

фото

**«СОЦИАЛЬНЫЙ ПАСПОРТ»
ребенка при поступлении в ДОУ**

Ф.И. О. ребенка	
Дата рождения, место рождения	
Возраст при поступлении в ДОУ	
Группа здоровья	
Домашний адрес	
№ ДОУ	
Наименование учреждения дополнительного образования, которое посещает ребенок	
Количественный состав семьи	
Перечень родственников, проживающих с ребенком	

Данные о родителях

	Ф.И.О.	Дата рождения	образование	Место работы	Занимаемая должность
мать					
отец					
Условия проживания	Квартира (дом)				
Социальный статус семьи	Полная семья				
Лицо, ответственное за заполнение паспорта	Ф.И.О. Левыкина Ольга Викторовна Занимаемая должность: заведующий Подпись _____				