ОБРАЗЕЦ № 4

АНКЕТА

Данные о законном представителе

Представитель ребёнка ФИО _*Иванова Ольга Петровна*_____ Дата рождения __*01.01.1977*_____ Место рождения _*г.Златоуст Челябинской обл.* Гражданство _*Россия* СНИЛС _*123-122-555 00* Образование _*начальное профессиональное (училище); среднее специальное (техникум, колледж); высшее* _____ Место работы __*ГБ №2*_____ _____ Должность __врач_____ Контактный телефон __*89041122333*_____	Тип представителя__*опекун*_____ Документ, удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребёнку *Приказ №123 от 12.01.2020г* Документ, удостоверяющий личность _____ Серия _*7500*_ Номер *112233* Дата *30.01.2001* Место *ОУФМС России по Челябинской обл. в г. Златоусте*_____ КодПодразделения *740-010*