*АНКЕТА ГРАЖДАНИНА,  
желающего принять ребенка на воспитание в свою семью*

*Раздел 1 (заполняется гражданином)  
СВЕДЕНИЯ О ГРАЖДАНИНЕ  
(на дату заполнения)  
  
Иванов Иван Иванович  
(фамилия, имя, отчество)  
Пол \_\_Мужской\_\_\_\_\_\_Дата рождения 11.12.1978\_  
(число, месяц, год рождения)  
Место рождения \_\_\_г. Москва\_  
(республика, край, область, населенный пункт)  
Гражданство \_\_\_РФ\_\_\_\_\_\_ Семейное положение \_\_\_\_\_женат*

*Место жительства и (или) место пребывания\_ 112543, г. Москва, ул. Студеная, 134а - 89  
(с указанием почтового индекса)  
Номер контактного телефона (факса)\_915 456 321  
(с указанием междугороднего кода)  
Документ, удостоверяющий личность \_паспорт  
(вид документа)  
Серия \_\_\_2200\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер \_\_123532\_  
ОУФМС по Юго-Западному административному округу г. Москвы, 5.10.2010г.\_\_\_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан)  
  
Заключение о возможности быть усыновителем, опекуном (попечителем), приемным родителем (заключение об условиях жизни и возможности быть усыновителем – для иностранных граждан) подготовлено:  
Департаментом социальной защиты населения по Юго-Западному округу г. Москвы\_\_  
(наименование органа)  
Дата \_\_\_05.05.2017 г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер 12543-9  
  
Информация о ребенке (детях), которого гражданин желал бы усыновить, принять под опеку (попечительство), в приемную семью (нужное подчеркнуть)\*  
Пол Женский\_\_\_\_\_\_ Возраст от \_\_1 месяца\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_3 \_\_\_\_\_\_\_ лет  
Состояние здоровья \_здоров\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Внешность: цвет глаз \_\_голубые/серые\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ цвет волос светло-русый\_\_\_\_\_\_\_\_  
Иные пожелания \_\_ по этническому происхождению – русский\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Регионы, из которых гражданин желал бы принять ребенка на воспитание в свою семью: Москва, Московская, Нижегородская, Ивановская, Владимирская области  
  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
подпись гражданина*