*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*