

**Социальный паспорт учащегося \_\_\_\_\_ класса**

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_

3. Сведения о родителях или о лицах их заменяющих:

3.1. Мама: \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (где и кем работает, рабочий телефон, образование)

3.2. Папа: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (где и кем работает, рабочий телефон, образование)

4. Состав семьи: \_\_\_\_\_  
кол-во несовершеннолетних детей, сведения о них: фамилия, имя, отчество, дата рождения,

\_\_\_\_\_ (№ д/сада, № школы, класс и др.учеб.заведение)

4.1. Полная / неполная: развод, потеря кормильца и др. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4.2 Категория семьи  
многодетная (кол-во детей и сведения о них) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

малообеспеченная (доход семьи: общий и на 1 чел-ка, состоит ли в Центре  
занятости населения) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

переселенцы (откуда прибыли, когда прибыли, № удостоверения и дата выдачи)  
\_\_\_\_\_

ликвидаторы ЧАЭС, дети, прибывшие из зоны ЧАЭС /№ документа, дата выдачи  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4.3. Материальная обеспеченность обследуемой семьи (среднедушевой доход  
семьи в месяц \_\_\_\_\_ руб.), превышает / не достигает (подчеркнуть)

5. Домашний адрес, телефон: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ фактическое проживание

6. Характеристика жилья: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ частный сектор, отдельная квартира, общая площадь, удобства, общежитие

7. Регистрация \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. Если ребёнок проживает не с родителями (указать причину, почему проживает не с родителями), указать (степень родства) с кем проживает и фактический адрес проживания \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. Национальность \_\_\_\_\_

10. Гражданство \_\_\_\_\_

11. Виза \_\_\_\_\_

12. Медицинский полис фирмы «Макс-М» (№ , дата выдачи) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

13. Увлечения уч-ся: посещение секций, кружков, занятия по интересам \_\_\_\_\_

(название, место нахождения, ФИО руководителя,

режим работы, время посещения, дни недели)

14. Особые рекомендации родителей:

состояние здоровья ребенка \_\_\_\_\_

(имеет ли хронические заболевания, инвалидность, состоит ли на диспансерном учете)

особенности характера ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

«круг» его общения \_\_\_\_\_

(ФИО друзей уч-ся)

12. Просим обратить внимание на следующие особенности ребенка (заполняется родителями как рекомендации учителям) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата заполнения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

Подпись родителей \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(ФИО)

Примечание классного руководителя \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_