**Анкета для родителя «Социально-педагогический статус семьи»**

*(заполняется на компьютере или печатными буквами)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О. ребёнка: |  |  |
| Дата рождения ребёнка: |  |  |
| Адрес: |  |  |
| МОУ/МДОУ №: |  |  |
| Класс /группа: |  |  |
| Кем направлен на ПМПК: образовательной организацией, учителем-логопедом, педагогом-психологом, классным руководителем, врачом (указать каким), по собственному желанию другое (нужное выписать) |  |  |
| Мать (Ф.И.О.): |  |  |
| Год рождения: |  |  |
| Образование: |  |  |
| Место работы, должность: |  |  |
| Контактный телефон: |  |  |
| Отец (Ф.И.О.): |  |  |
| Год рождения: |  |  |
| Образование: |  |  |
| Место работы, должность: |  |  |
| Законный представитель (Ф.И.О.): |  |  |
| Место работы, должность: |  |  |
| Контактный телефон: |  |  |
| Социальный статус семьи: брак зарегистрирован, не зарегистрирован (нужное выписать); семья родная, опекунская, приёмная (нужное выписать); семья полная, неполная (нужное выписать); ребенок воспитывается в ГУ/ Социально-реабилитационном центре для несовершеннолетних |  |  |
| Наличие братьев и сестёр, дата рождения: |  |  |
| Условия проживания: отдельная квартира, частный дом, комната в коммунальной квартире (нужное выписать); жильё в собственности, арендуемое жильё (нужное выписать) |  |  |
| С какого времени посещает детский сад (указать дату). Если ранее посещал другой детский сад, указать номер учреждения и период пребывания в нём |  |  |
| Дополнительное образование (какие кружки, секции посещает ребёнок): |  |  |
| Обследование в ПМПК первично/повторно (нужное выписать): |  |  |
| Дата предыдущего обследования на ПМПК (если обследование повторное) |  |  |
| Наличие инвалидности у ребёнка (№ справки МСЭ, дата и срок установления): |  |  |
| Основные жалобы: |  |  |

Дата заполнения анкеты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись родителя /законного представителя/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

расшифровка подписи