



Центр
Творческого развития
ART-Радуга

**Личные сведения об учащемся
ТЕАТРАЛЬНОЙ студии
на 20___/20___ учебный год**

Место
для
фотографии

Группа _____

Пол М Ж

Фамилия _____

Имя _____

Дата рождения ___/___/___ Место рождения _____

Страна _____

Домашний адрес _____

Почтовый индекс _____ Город _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ учащегося:

Мать
(ФИО) _____

Телефон _____ Е-мэйл _____

Профессия/род деятельности _____

Отец
(ФИО) _____

Телефон _____ Е-мэйл _____

Профессия/род деятельности _____

Дополнительные СВЕДЕНИЯ о РЕБЕНКЕ (нужное подчеркнуть) :

Размер одежды _____ Рост _____ Размер обуви _____

ЛЕВША

ПРАВША

Религия