



Центр
Творческого развития
APT-Радуга

**Личные сведения об учащемся
ТЕАТРАЛЬНОЙ студии
на 2016/2017 учебный год**

Группа _____

Пол М Ж

Место
для
фотографии

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