Приложение 2

**АНКЕТА
члена Ассоциации Фребель-педагогов**

1. Фамилия, Имя, Отчество

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. Число, месяц, год рождения

|  |
| --- |
|  |

1. Данные документа, удостоверяющего личность

|  |
| --- |
| Вид документа |
| Серия                                                                      Номер                                                       |
| Дата выдачи                                                           Кем выдан |
|  |
| Код подразделения |

1. ИНН

|  |
| --- |
|  |

1. Адрес регистрации

|  |
| --- |
| Почтовый индекс |
| Страна  |
| Область/регион |
| Район |
| Город/населенный пункт |
| Улица |
| Дом                             Корпус                          Квартира |

1. Место учебы, работы/должность

|  |
| --- |
| Полное наименование организации/предприятия |
|  |
|  |
| Должность |
|  |

1. Контактные данные

|  |
| --- |
| мобильный телефон |
| электронная почта |
| факс |
| личный сайт |

8. Краткая информация (не более 500 знаков)

|  |
| --- |
|  |

Подпись   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.