

Приложение № 11  
к Порядку формирования, ведения и использования  
государственного банка данных о детях,  
оставшихся без попечения родителей,  
утвержденному приказом Министерства просвещения  
Российской Федерации  
от «15» июня 2020 г. № 300

Форма

## АНКЕТА

гражданина, желающего принять ребенка на воспитание в свою семью

## Раздел 1 (заполняется гражданином)

Сведения о гражданине

(на дату заполнения)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_

(число, месяц, год рождения)

Место рождения \_\_\_\_\_

(республика, край, область, населенный пункт)

Гражданство \_\_\_\_\_

Семейное положение \_\_\_\_\_

Зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_

(с указанием почтового индекса)

Проживающего по адресу \_\_\_\_\_

(с указанием почтового индекса)

Номер контактного телефона (факса) (при наличии) \_\_\_\_\_

(с указанием междугородного кода)

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

(вид документа)

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) \_\_\_\_\_

Заключение органа опеки и попечительства, выданное по месту жительства гражданина, о возможности гражданина быть усыновителем или опекуном (попечителем) (заключение об условиях жизни и возможности быть усыновителем — для граждан Российской Федерации, постоянно проживающих за пределами территории Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства) подготовлено: \_\_\_\_\_

(наименование органа)

дата \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ ;  
 количество детей, которых гражданин желал бы принять в свою семью \_\_\_\_\_

Информация о ребенке (детях), которого(-ых) гражданин желал бы принять в семью,  
 (заполняется отдельно на каждого ребенка)

Пол \_\_\_\_\_ Возраст от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет

Состояние здоровья \_\_\_\_\_

Внешность: цвет глаз \_\_\_\_\_ цвет волос \_\_\_\_\_

Иные пожелания \_\_\_\_\_

Регионы, из которых гражданин желал бы принять ребенка на воспитание в свою семью (при обращении гражданина к региональному оператору вместо наименования регионов указываются наименования муниципальных образований):

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ подпись гражданина

Раздел 2 (заполняется соответствующим оператором государственного банка данных о детях, оставшихся без попечения родителей, в региональном и федеральном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей, соответственно)

\_\_\_\_\_ (номер анкеты)

Дата постановки на учет \_\_\_\_\_  
 (число, месяц, год)

Фамилия сотрудника федерального (регионального) банка данных о детях, оставшихся без попечения родителей, документировавшего информацию о гражданине

Информация о направлениях в организации для детей-сирот, выдаваемых гражданину для посещения выбранного им ребенка, и принятом им решении

Номер анкеты ребенка в государственном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей \_\_\_\_\_

Дата выдачи направления \_\_\_\_\_

Отметка о решении принять ребенка в семью или об отказе от такого решения с указанием причин отказа \_\_\_\_\_

Информация о прекращении учета сведений о гражданине

Реквизиты документа о вынесении решения о передаче ребенка на воспитание в семью (решение суда, акт органа опеки и попечительства, договор о создании приемной семьи, патронатной семьи)

\_\_\_\_\_ (наименование органа, вынесшего решение, органа, от имени которого заключен договор)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

(дата вынесения решения)

Причина прекращения учета сведений о гражданине \_\_\_\_\_

Дата прекращения учета: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_