


**СВЕДЕНИЯ О ДЕТЯХ – ГРАЖДАНАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,  
В ВОЗРАСТЕ ДО 14 ЛЕТ, ДЛЯ ВНЕСЕНИЯ В ПАСПОРТ**

1. Фамилия	Иванова				
Имя	Ольга				
Отчество	Михайловна				
2. Пол	<input type="checkbox"/> Мужской	<input checked="" type="checkbox"/> Женский	3. Дата рождения	24.05.1984	4. Сведения о детях:
4.1. Фамилия	Иванов				
Имя	Степан				
Отчество	Петрович				
Пол	<input checked="" type="checkbox"/> Мужской	<input type="checkbox"/> Женский	6. Дата рождения	25.06.2010	Место рождения (страна, республика, край, область, населенный пункт)
г. Санкт-Петербург					
4.2. Фамилия	Иванова				
Имя	Мария				
Отчество	Петровна				
Пол	<input type="checkbox"/> Мужской	<input checked="" type="checkbox"/> Женский	6. Дата рождения	11.03.2012	Место рождения (страна, республика, край, область, населенный пункт)
г. Санкт-Петербург					
4.3. Фамилия					
Имя					
Отчество					
Пол	<input type="checkbox"/> Мужской	<input type="checkbox"/> Женский	6. Дата рождения		Место рождения (страна, республика, край, область, населенный пункт)
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; background-color: #4a7ebb; color: white; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;">                 Приложение оформляется в одном экземпляре при наличии отметки в пункте 15 заявления             </div>					
4.4. Фамилия					
Имя					
Отчество					
Пол	<input type="checkbox"/> Мужской	<input type="checkbox"/> Женский	6. Дата рождения		Место рождения (страна, республика, край, область, населенный пункт)
4.5. Фамилия					
Имя					
Отчество					
Пол	<input type="checkbox"/> Мужской	<input type="checkbox"/> Женский	6. Дата рождения		Место рождения (страна, республика, край, область, населенный пункт)
4.6. Фамилия					
Имя					
Отчество					
Пол	<input type="checkbox"/> Мужской	<input type="checkbox"/> Женский	6. Дата рождения		Место рождения (страна, республика, край, область, населенный пункт)
Заполняется работником МФЦ			Заполняется заявителем		

Заполняется уполномоченным должностным лицом, принявшим заявление

Дата приема документов	
Регистрационный номер	
Должность, фамилия, инициалы и подпись должностного лица, принявшего заявление	

Подпись заявителя

