**Анкета кандидата в состав Управляющего совета Государственного
бюджетного общеобразовательного учреждения города Москвы
«Школа № 1794 имени А.С. Чуфистова»**

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Образование (класс)	
Контактный телефон	
Электронная почта	
Дата, подпись	