

**АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ** (заполняется родителями ребенка)

1. **ФИО ребенка** \_\_\_\_\_
2. **Дата и год рождения ребенка** \_\_\_\_\_
3. **В каком классе учится ребенок, № школы** \_\_\_\_\_
4. **Номер свидетельства о рождении или паспорта ребенка** \_\_\_\_\_
5. **Полный домашний адрес (почтовый индекс), дом. тел.** \_\_\_\_\_

6. Выезжал ли Ваш ребенок в лагерь ранее (на 7 и более дней)? \_\_\_\_\_ сколько раз, начиная с какого возраста

7. Какими видами деятельности (хобби) занимается ваш ребенок?

8. Откуда Вы узнали о нас?  Рассылка  Знакомые  Сайт  Звонок клуба

9. **МЕДИЦИНСКИЕ ДАННЫЕ**

|   |  |
|---|--|
| склонность к простудным заболеваниям  |  |
| как переносит солнце  |  |
| реакция на укусы насекомых  |  |
| укачивает ли в транспорте   |  |
| переломы (если были, указать какие и когда)                                     |  |
| сотрясения мозга (если были, указать какой степени и когда)                     |  |
| операции (если были, указать какие и когда)                                     |  |
| аллергические заболевания (если были, указать когда и на что)                   |  |
| есть ли аллергии на лекарственные препараты, продукты питания (на какие именно) |  |
| с какими болезнями лежал в больнице (указать, когда)                            |  |
| хронические болезни   |  |
| другие особенности  |  |

10. **ФИЗИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ**

|                    |                       |
|--------------------|-----------------------|
| умение плавать     | боязнь животных       |
| боязнь высоты      | быстрая утомляемость  |
| боязнь темноты     | зрение, ношение очков |
| другие особенности |                       |

11. **ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ**

|   |    |    |
|---|----|----|
| Перечислите 5 наиболее выраженных черт характера, присущих Вашему ребенку | 1. | 2. |
|   | 3. | 4. |
|   | 5. |    |
|   |    |    |
|   |    |    |

Чем не любит заниматься?

Какая ситуация может оказаться трудной, стрессовой?

Отношение к вещам (узнает ли свои вещи, теряет ли вещи)

Способность к самообслуживанию (по 10-балльной шкале)\_\_\_\_\_ Какие действия нужно проконтролировать (подчеркнуть нужное): личная гигиена; переодеться, если мокро и холодно; сушка и уход за вещами; поход в душ

С кем предпочитает общаться Ваш ребенок (с младшими, с ровесниками, со старшими). Есть ли трудности в общении?

Каким образом можно убедить Вашего ребенка соблюдать правила и договоренности?

12. **СОСТАВ СЕМЬИ** (Фамилии, имена, отчества и контактные телефоны родителей, законных представителей)

ФИО, тел., кем приходится

ФИО, тел., кем приходится

ФИО, тел., кем приходится

ФИО, тел., кем приходится

E-mail:

Разрешение на фото-, видео-съемку (для использования в фоторепортажах из лагеря и рекламе):

ДА  НЕТ

Едет ли кто-то из друзей? Если есть пожелания по заселению с друзьями, просьба написать, координатору программы Марине Олеговне Макарычевой  
Тел. (sms-сообщение)/ Viber/ Whats App: +7 963 234 13 43.

для ребят, отдыхающих в 1 смене: 27-28 мая  
2 смене 19-20 июня  
3 смене 12-13 июля  
4 смене 4-5 августа.

**Обращаем Ваше внимание:**

- в другие дни пожелания по заселению не принимаются;
- пожелание по заселению может быть учтено, но оно не обязательно к выполнению;
- если разница в возрасте у детей больше двух лет или дети разного пола, данное пожелание учтено не будет;
- в пожелания по заселению не принимаются рекомендации вида : «в комнату с голубыми шторами», «чтобы кровать была справа от окна, но не стояла ногами на север», «не в комнату рядом с душевой» и проч.

Дополнительная информация:

Дата заполнения анкеты « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ г. Анкету заполнил(а)

(подпись)

Благодарим Вас за заполнение нашей анкеты!

Она поможет педагогам, инструкторам, врачу быстрее узнать вашего ребенка и индивидуально решить возникающие вопросы и проблемы, разделить с ним радости и победы, которых, безусловно, будет больше. Сведения, указанные в анкете, будут доступны только начальнику лагеря, педагогам и инструктору, работающим с участником, врачу.