

**Анкета для программы детского отдыха
заполняется родителями или опекунами**

| | |
|--------------------------|--------------|
| Фамилия (ребенка) | |
| Имя | |
| Отчество | |
| Дата рождения | |
| Полных лет | |
| Окончил классов | Школа |
| Домашний адрес | |
| Страна/индекс | |
| Телефон моб | |

| | Мама | Папа |
|-----------------|-------------|-------------|
| Фамилия | | |
| Имя | | |
| Отчество | | |
| Телефон дом. | | |
| Телефон рабочий | | |
| Телефон моб. | | |
| e-mail | | |

Доверенное лицо (в случае, если родители не доступны) кто может принять ребенка в случае экстренной отправки домой из лагеря или принять решение в нестандартной ситуации.

| | |
|---------------------------|------------------------------|
| Кем доводится | |
| Фамилия | |
| Имя/Отчество | |
| Домашний адрес | |
| Страна/индекс | |
| Телефоны дом./раб. | дом раб |
| Телефон моб. | |

| | Дополнительные сведения о ребёнке: |
|---|---|
| Страдает ли аллергией, на что конкретно? | |
| Были ли хирургические операции? | |
| Боится ли закрытого или открытого пространства? | |
| Страдает провалами памяти, обмороками? | |
| Укачивает ли при движении (в автомобиле, на море) | |
| Увлечения Вашего ребенка (кружки, секции, хобби и т.д.) | |
| Есть ли противопоказания для занятия спортом? | |
| Как ребенок плавает? не умеет / немного держится на воде / боится воды / плавает / хорошо плавает (нужное обвести). | |
| Есть ли у ребенка индивидуальная непереносимость продуктов питания, лекарств? Если да, то какие? | |
| Часто ли ребенок болеет? Если да, то чем? Хронические заболевания | |
| Какие инфекционные болезни перенес, возможно ли обострение? | |
| Были ли травмы (переломы, ушибы, сотрясения и т.п.) за последние полгода | |
| Подробнее о проблемах | |
| Медикаменты брать запрещено, но если есть такая необходимость, то укажите подробно, что это за лекарство, как его принимать и не забудьте сдать сопровождающему | |
| Характер Вашего ребенка (скрытный, общительный, застенчивый) | |
| Есть ли проблемы во взаимоотношении со сверстниками или взрослыми? | |
| Ваши пожелания к нам | |
| Внимание! Этот пункт касается всех! Курение, употребление спиртных напитков категорически запрещено! Это ЗАКОН! Если Ваш ребенок не имеет этих ограничений дома, то родитель обязательно должен согласовать с ребенком готовность отказаться от этих привычек на время тура (требуется подпись родителя) _____ | |

ФИО, заполнившего анкету _____ **Подпись** _____ **Дата** _____