Приложение3кДоговору№

от . .2024

*Уважаемые родители! Для нас важно получить от Вас максимум информации о ребёнке. Просим внимательно заполнить все пункты анкеты- на основании этих данных сотрудники лагеря построят работу с Вашим ребенком.*

**

Анкета ребёнка, заезжающего в детский оздоровительный лагерь «Горный Орленок»

# Общая информация

Фамилия, имя ребенка Возраст (полных лет на момент заезда) ,дата рождения

№школы ,город/село субъект РФ

# Отношение к лагерю

Выезжал ли ребенок ранее в лагерь (на10 и более дней)? Был ли ранее ребенок в ДОЛ «Горный Орленок»

# Индивидуальные данные

Увлечения(кружки, хобби) Какими видами спорта занимался (занимается) Ваш ребенок?

Есть ли противопоказания для занятия спортом? Как ребенок плавает? Не умеет/боится воды/плавает/хорошо плавает

(верное обвести)

Особые способности и умения Какая ситуация может оказаться трудной, стрессовой?

Способность к самообслуживанию (по10-бальнойшкале) СкемпредпочитаетобщатьсяВашребенок(смладшими,сверстниками,старшими)? Характер Вашего ребенка (скрытный, общительный, стеснительный)

# Медицинские данные

Естьлиуребенкаиндивидуальнаянепереносимостьпродуктовпитания,лекарств?Еслида,токаких?

Склонность к простудным заболеваниям Хронические заболевания Какие инфекционные заболевания перенес? Возможно ли обострение?

Были ли травмы (переломы, ушибы, сотрясения) за последние полгода

Принимает ли ребенок какие-либо лекарственные препараты на момент егоотправкивлагерь?Еслипринимает,токакиеивкакихдозах*(незабудьтесдать лекарственный препарат медицинскому работнику или сопровождающему группы, если пользуетесь услугами трансфера)*

1. Дополнительныесведенияоребенке,начтонамнеобходимообратитьвнимание \_
2. Настоящимродители(законныепредставители)уведомленыотом,чтокурение, употребление алкогольных напитков запрещено, и влечет за собой прекращение пребывания ребёнка в лагере

( подпись)

1. Контактные телефоны родителей (законных представителей)

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | Телефон домашний, рабочий, мобильный |
|  |  |
|  |  |

1. ФИО, контактные телефоны родственников (совершеннолетнее лицо, которому в случае отсутствия родителей доверяется решение значимых вопросов по ребенку)

Дата заполнения анкеты« » 2024г. Анкету заполнил(а)

(ФИО полностью)

(Подпись)