

ФИО ребенка _____

Возраст _____ Дата и год рождения ребенка _____

№ школы _____ класс _____ « _____ »

Место для
фото
ребенка

1. Тип каникул (нужное подчеркнуть): по четвертям/по триместрам/другое, а именно: _____

2. Номер свидетельства о рождении (паспорта) ребенка _____

3. Почтовый индекс _____ Дом. телефон _____

Моб. телефон участника _____

E-mail участника _____

Адрес проживания _____

4. Выезжал ли Ваш ребенок в лагерь ранее (на 7 и более дней)? _____ Сколько раз, начиная с какого возраста _____

5. Какими видами спорта занимался (занимается) Ваш ребенок _____

6. Участвовал ли ребенок в наших программах ранее? _____ Если нет, откуда Вы узнали о нас? _____

7. Есть ли опыт походов _____ (опишите) _____

8. МЕДИЦИНСКИЕ ДАННЫЕ

- хронические заболевания _____
- склонность к простудным заболеваниям _____ как переносит солнце _____
- необходимость диеты (указать, какая) _____
- аллергические реакции (если были, указать, когда – даже единичный случай, начиная с рождения, на что, как проявляется, какие необходимы средства для снятия аллергии) _____
- есть ли аллергические реакции на лекарственные препараты (указать, на какие) _____
- реакция на укусы насекомых _____
- укачивает ли в транспорте _____
- с какими болезнями лежал в больнице (указать, когда) _____
- операции (если были, указать, какие и когда) _____
- переломы (если были, указать, какие и когда) _____
- сотрясения мозга (если были, указать, какой степени и когда) _____
- есть ли необходимость в приеме каких-либо лекарств _____
- делали ли прививку против клещевого энцефалита _____
- другие особенности _____

9. ФИЗИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ

- группа физподготовки (основная, подготовительная, ЛФК) _____
- умение плавать _____
- боязнь высоты _____
- боязнь темноты _____
- боязнь животных _____
- реакция на физическую нагрузку _____
- быстрая утомляемость _____
- зрение, ношение очков _____
- другие особенности _____

10. ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ

- перечислите 5 наиболее выраженных черт характера, присущих Вашему ребенку: _____
- чем занимается с удовольствием? _____
- чем не любит заниматься? _____
- какая ситуация может оказаться трудной, стрессовой? _____
- отношение к вещам (узнает ли свои вещи, любит ли терять 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 баню; _____
- 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? _____
- имеются ли вредные привычки (курение, употребление спиртных напитков)? _____

11. Размер одежды ребенка

6-9 лет pp.32-36 (3XS) pp.36-38 (2XS)

10-14 лет pp.38-40 (XS) pp.40-42 (S)

14-16 лет pp.42-44 (S) pp.46-48 (M) pp.48-50 (L)

12. Состав семьи (перечислить): _____

Фамилии, имена, отчества и контактные телефоны родителей (законных представителей):

1. ФИО _____ Тел. (моб) _____ (раб) _____

2. ФИО _____ Тел. (моб) _____ (раб) _____

3. ФИО _____ Тел. (моб) _____ (раб) _____

E-mail (в т.ч. для информации об отъезде в лагерь) _____

13. Разрешение на фото-, видео-съемку (в том числе для использования в рекламе): да ___ нет ___

14. Что еще Вы считаете необходимым рассказать о своем ребенке _____

Дата заполнения анкеты « _____ » 20__ г. Анкету заполнил (а) _____

Благодарим Вас за заполнение нашей анкеты! Она поможет педагогам, инструкторам, врачу быстрее узнать Вашего ребенка и индивидуально решить возникающие вопросы, разделить с ним радости и победы, которых, безусловно, будет больше! Сведения, указанные в анкете, будут доступны начальнику лагеря, педагогам и инструкторам, работающим с участником, врачу.