

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

<b>Фамилия (ребенка)</b>		
<b>Имя</b>		
<b>Отчество</b>		
<b>Дата рождения</b>		
<b>Полных лет</b>		
<b>Окончил классов</b>		<b>Школа</b>
<b>Домашний адрес Страна/индекс</b>		
<b>Телефон моб</b>		
<b>e-mail</b>		

	<b>Мама</b>	<b>Папа</b>
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 ребенке:**

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? \_\_\_\_\_

**ВАЖНО! Питание осуществляется по принципу «шведский стол». Вы должны объяснить ребенку, что если у него возникнут проблемы с выбором, он должен обратиться за помощью к обслуживающему персоналу и ему обязательно помогут.**

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 при оформлении документов в ФИРМУ.

Характер Вашего ребенка (скрытный, общительный, застенчивый) \_\_\_\_\_

Есть ли проблемы во взаимоотношении со сверстниками или взрослыми? \_\_\_\_\_

**Ваши пожелания к нам** (регулировать выдачу денег, обязательно или нет поехать с отрядом на экскурсию и др.) \_\_\_\_\_

**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) \_\_\_\_\_

В случае нарушения этого **ЗАКОНА** ребенок будет отправлен домой!

**ФИО, заполнившего анкету** \_\_\_\_\_ **Подпись** \_\_\_\_\_ **Дата** \_\_\_\_\_