

Город _____

Дата «__» _____ 20__ г.

АНКЕТА

Сведения, содержащиеся в данной анкете, являются конфиденциальными, доступ к информации разрешен руководителю, главному бухгалтеру, врачу и педагогу-организатору (вожатому).

Общие сведения:

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения: «__» _____ г.р.

Домашний адрес: г. _____ ул. _____

дом. _____, корп. _____, кв. _____

Телефон для экстренной связи _____

Моб. телефон ребенка в лагере (при наличии) _____

Действующий E-mail _____

Школа №/ класс _____

ФИО родителей, контактный телефон, место работы, должность _____

ОТЕЦ ФИО _____

Телефон _____

Место работы _____

МАТЬ ФИО _____

Телефон _____

Место работы _____

Выезжал ли ребенок в другие лагеря да нет В наш лагерь да нет

Возникали ли проблемы во время пребывания? да нет

Если да то, какие? _____

Особенности общения с другими людьми. Увлечения

1. В незнакомой обстановке
ребенок чувствует себя:

уверенно

требуется 2-3 дня для привыкания

*Плохо привыкает, требует к себе
особого внимания*

2. Ребенок предпочитает:

активную деятельность

*спокойную, уединенную
деятельность*

3. Возникают ли у ребенка проблемы в общении с другими детьми? да нет

Если да то, какие? _____

4. Ваш ребенок предпочитает общаться:

со сверстниками

с детьми младше себя

с детьми старше себя

5. Могут ли возникнуть проблемы в общении со взрослыми? да нет

Если да то, какие? _____

6. Каким образом Ваш ребенок реагирует на замечания со стороны взрослых:

спокойно *закрывается*
 если обоснованно, принимает к сведению *проявляет агрессию*

7. Отметьте, отличительны черты характера Вашего ребенка: общительный/ замкнутый/ любознательный/ ответственный/ обидчивый/ ранимый/ другое _____

8. Занимается ли ребенок в каких-либо кружках, секциях? да нет

Если да то, какие? _____

9. Развиты ли у ребенка навыки самообслуживания и личной гигиены да нет

10. Умеет ли ребенок плавать? да нет

11. Есть ли у ребенка ограничения на занятия спорта да нет

Если да то, какие? _____

12. Есть ли у ребенка аллергия:

Растения *Животные* *Лекарства* *Пища*

Перечислить _____

Другое _____

Заболевания и перенесенные травмы

ВНИМАНИЕ! В лагерь не принимаются дети с диагнозом «бронхиальная астма», «сахарный диабет». Соккрытие информации о наличии данного заболевания, также как и пребывание в лагере ребенка с данными диагнозами, несет опасность его жизни и здоровью.

| Хронические заболевания | НЕТ | ДА, (указать какие) |
|--|-----|---------------------|
| Диатез | | |
| Кожные | | |
| Бронхиальная астма | | |
| Перенесенные операции | | |
| Другое | | |
| Что Вы обычно делаете при обострении хронического заболевания (при наличии такового) | | |
| Травмы (если были, уточните, насколько давно) | | |
| Черепно-мозговые | | |
| Позвоночные | | |
| Другие | | |
| Сердечнососудистая система | | |
| Давление | | |
| Склонность к обморокам | | |
| Другие | | |

Иммунная система

НЕТ

ДА, (указать какие)

| | | |
|-------------------------|--|--|
| Свертываемость крови | | |
| Склонность к частым ОРЗ | | |
| Заживление ран | | |
| Другое | | |

Практические рекомендации врачу от родителей (законных представителей)

| | |
|---|--|
| Укачивает ли ребенка в автобусе? | |
| Перечень лекарственных препаратов, принимаемых в период пребывания в лагере | |
| Другое | |

В нашем лагере запрещено курение, употребление спиртных напитков.

Однако, учитывая особенности подросткового возраста, не исключена возможность, что некоторые дети имеют определенные вредные привычки.

Во избежание каких-либо недоразумений, просим Вас ответить на следующие вопросы:

Есть ли у Вашего ребенка вредные привычки

да нет

Если да то, какие? _____

Какие меры Вы ожидаете от вожатых, если Ваш ребенок будет замечен в курении, употреблении спиртных напитков, в случае невыполнения ребенком Правил Поведения в детском лагере, игнорирования замечаний со стороны вожатых, проявления агрессии? _____

В лагере работает фотограф, все удачные фотографии детей выкладываются в фотогалерею на официальном сайте лагеря. Согласны ли Вы на фотосъемку в лагере? да нет

При выявлении у ребенка трудностей в общении с другими детьми и в случае возникновения любых конфликтных ситуаций, разрешаете ли Вы прибегнуть к помощи детского психолога?

ДА НЕТ созвониться с родителями
(законными представителями)

Откуда вы получили информацию о лагере «ДЕЛЬФИН-АДЭЛАНТЭ»? от знакомых, в школе, через интернет, другое _____ (нужное подчеркнуть)

Комментарий и пожелание от родителей _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

Регистрации подлежит полностью заполненная анкета при наличии подписи одного из родителей (законного представителя).