

1. Дата рождения _____ 2. Адрес _____
3. Сведения о родителях (законных представителях) Ф.И.О., телефон, эл. адрес:
1) _____
2) _____
4. Возникает ли у вашего ребенка аллергия на пищу, лекарства, растения: **нет, да (если да то на что):** _____
5. Есть ли у ребенка последствия перенесенных операций, травм, хронические заболевания, др.: **да, нет.**
Какого
рода _____
6. Практические рекомендации врачу от матери (законного представителя): _____
7. Что вы обычно делаете при обострении хронического заболевания _____
8. Перечень лекарственных препаратов, которые необходимо принимать в период пребывания в лагере _____
9. Особенности сна:
привык к дневному сну: **да, нет;**
характер ночного сна: **спокойный, часто просыпается, ночные страхи, боязнь темноты.**
10. Развиты ли у ребенка навыки самообслуживания и личной гигиены: **да, нет.**
11. Какая помощь нужна со стороны взрослых _____
12. Выезжал ли ребенок ранее в лагерь, санаторий: **да, нет (подчеркнуть).**
13. Возникают ли у ребенка проблемы в лагере: **нет, да:** _____
14. Отметьте черты характера, присущие вашему ребенку: **замкнутый, общительный, самостоятельный, любознательный, обидчивый, ответственный (подчеркнуть)**
15. В незнакомой обстановке ребенок: **чувствует себя уверенным, робким, плохо привыкает, другое:** _____
16. Представляет ли общение со сверстниками трудности: **да, нет, не всегда (подчеркнуть)**
17. Общение с взрослыми: **всегда доброжелателен, не всегда, могут возникнуть проблемы:** _____
18. Каким образом ваш ребенок реагирует на замечания со стороны взрослых: **спокойно, замыкается, принимает к сведению, проявляет агрессию (подчеркнуть).**
19. В коллективе предпочитает скорее быть лидером, чем исполнителем: **да, нет, не всегда (подчеркнуть).**
20. Какую деятельность среди сверстников ребенок предпочитает: **активную, уединенную, спокойную (подчеркнуть)**
21. Имеет склонность к занятиям: **спорт, танцы, пение, рисование, техника, другое:** _____
22. Какие из продуктов Ваш ребенок не любит _____
23. Группа физической подготовки (**основная, подготовительная, ЛФК**)
24. Для родителей детей, которым исполнилось 15 лет. 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**
Какие? _____
- Каких мер Вы ожидаете от педагогов, если Ваш ребенок будет замечен в курении, употреблении спиртных напитков? _____
25. Что ещё Вы хотели бы добавить о своем ребенке? _____
26. Разрешение на фото и видео съемку и публикацию открытого доступа (в том числе, для использования в рекламе) **да, нет** _____ 2025г.

Подпись

дата

Благодарим Вас за заполнение данной анкеты.

Сведения, указанные в настоящей анкете, частично дублируют правила поведения в ДОЛ, но это необходимо для более быстрой их обработки, и будут доступны администрации лагеря, медицинскому персоналу, и прежде всего - воспитателю и вожатому Вашего ребенка.