

Анкета

Сведения, содержащиеся в данной анкете, являются конфиденциальными, доступ к информации разрешен руководителю лагеря, врачу и непосредственно воспитателю (вожатому)

ДОЛ _____ № смены _____

Фамилия имя ребенка: _____

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Домашний адрес: _____

Домашний телефон: () _____

Родители/опекуны:

| Родство (подчеркнуть) | ФИО | Место работы | Рабочий телефон | Мобильный телефон |
|--------------------------|-----|--------------|-----------------|----------------------|
| Мать/Мачеха | | | | |
| Отец/Отчим | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

e-mail/icq/skype/факс_____

Выезжал ли ребенок в лагеря ранее, с какого возраста_____

Увлечения (клубы, кружки, секции, доп. образование)_____

Психологические особенности

Легко ли идет на контакт_____

Как адаптируется в новых условиях_____

«Сильные» черты характера_____

«Слабые» черты характера_____

Как реагирует на критику_____

Самостоятельность, самообслуживание_____

Хронические заболевания

Диатез_____

Аллергия_____

Кожные заболевания_____

Бронхиальная астма_____

Перенесенные операции_____

Случаи острых аллергических реакций (анафилактический шок, «крапивница» и т.д. (когда? на что?)

Травмы

Черепно-мозговые_____

Позвоночные_____

Другие_____

Сердечно-сосудистая система (если проблем по этой части не было, поставьте прочерк или напишите «норма»)

Давление_____ Пульс_____

Склонность к обморокам _____

Другое _____

Иммунная система(если проблем по этой части не было, поставьте прочерк или напишите «норма»)

Свертываемость крови _____
Сыворотка _____Сыворотка

Склонность к частым ОРЗ

Заживление ран
Другое

Практические рекомендации врачу и педагогу

Переносимость пищи

Переносимость лекарств

Укачивает ли ребенка?_____

Что обычно делаете при обострении хронических заболеваний_____

Разрешаете ли заниматься водными видами спорта? _____

Может ли ребенок посещать аквапарк? _____

Другое _____

Общие замечания

Умеет ли плавать?_____

Необходимо ли использование мер личной безопасности на воде (жилет, круг, нарукавники) _____

Замечали ли, что ребенок курит? Ваше отношение _____

Поддерживаете ли наше стремление к полному запрету курения в лагере? _____

На что обратить особое внимание

Разрешение (обведите, пожалуйста, необходимый вариант ответа):

Разрешение на возможную фото-, видео-, ТВ-съемку для использования в информационных материалах о лагере: _____ да _____ нет _____

Откуда Вы получили первую информацию о программе? Через Интернет, от знакомых, из рекламы (ГДЕ?), из статей, случайно попался буклет, другое (вспомните, пожалуйста! И ответьте поточнее)

Анкета заполнена мною лично. Подтверждаю достоверность и полноту предоставленной информации.

Дата заполнения_____ Подпись родителей_____