|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Описание: C:\Users\Александр\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\Лого4.jpg   |  | | --- | |  | | **АНКЕТА  для оформления путевки в лагерь** | | | | |
|  | | | | | |
| Ф.И.О ребенка | |  | | | |
| Дата рождения | | “\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_г. | | | |
| Номер свидетельства о рождении / паспорта | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Адрес проживания | | город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ д./кор\_\_\_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_\_\_  телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| E-mail | |  | | | |
| ФИО и контактные телефоны родителей (законных представителей) | |  |  | тел. |  |
|  |  | тел. |  |
|  |  | тел. |  |
| **Медицинские данные** | | | | | |
| Хронические заболевания и особенности здоровья: | |  | | | |
| Перечень лекарственных препаратов, передаваемых ребенку, а также особенности приема и лечения хронических заболеваний | |  | | | |
| Склонность к простудным заболеваниям | | □ нет □ да: | | | |
| Аллергические реакции (какие именно, на что, как проявляется, какие необходимы средства) | |  | | | |
| Аллергические реакции на лекарственные препараты, укусы насекомых (указать на какие) | |  | | | |
| Были ли операции (какие) | | □ нет □ да | | | |
| Были ли сотрясения мозга | | □ нет □ да (какой степени и когда): | | | |
| Другие особенности | |  | | | |
| **Физическое данные** | | | | | |
| Группа физической подготовки | | □ основная □ подготовительная □ специальная | | | |
| Реакция на физическую нагрузку | | □ норм. □ есть особенности: | | | |
| Участие в спортивных секциях (в каких) | |  | | | |
| Умет ли плавать | | □ да □ нет □ неуверенно | | | |
| Ношение линз, очков | | □ нет □ да: | | | |
| Другие особенности | |  | | | |
| **Учебная программа** | | | | | |
| Хотели бы Вы, чтобы Ваш ребенок изучал в лагере английский язык | | □ да □ нет | | | |
| Уровень знания английского языка у Вашего ребенка | | □ начальный □ средний □ продвинутый | | | |
| Хотели бы Вы, чтобы Ваш ребенок изучал в лагере русский язык | | □ да □ нет | | | |
| Хотели бы Вы, чтобы Ваш ребенок изучал в лагере математику | | □ да □ нет | | | |
| **Индивидуальные особенности** | | | | | |
| Навыки самообслуживания | | □ самостоятельный □ нужна помощь (указать какая) | | | |
| Трудности в общении | | Со сверстниками □ да □ нет □ иногда  Со взрослыми □ да □ нет □ иногда | | | |
| Что бы Вы хотели добавить о своем ребенке | |  | | | |
| Разрешение на фото-, видеосъемку (в том числе для использования в рекламе) | | □ да □ нет | | | |
| Хотели бы Вы получать от нас новости | | □ да □ нет | | | |
| **Подпись Родителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ “\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_г.** | | | | | |
|
|
|  | (Ф.И.О. полностью) | | | (дата запонения) | |