|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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) |