

АНКЕТА ВЫЕЗЖАЮЩЕГО В ДЕТСКИЙ ЛАГЕРЬ
(заполняется родителями)

1. Фамилия, имя ребенка _____ Класс _____

2. Возраст _____ лет, дата рождения « ____ » _____ г. Рост _____ Вес _____

3. Адрес проживания _____

4. Адрес прописки _____

5. Контактные телефоны родителей (законных представителей): домашний 8 (385 _____)

сот. 1 _____ сот. 2 _____ e-mail _____

6. Инвалидность ребенка: с детства / 1, 2, 3 группы / 1, 2, 3 степени (нужное подчеркнуть)

Основной диагноз _____

Сопутствующие заболевания _____

7. Ребенок передвигается: (нужное обвести)

а) самостоятельно; б) при помощи других людей; в) на инвалидной коляске; г) при помощи костылей;

Другое _____

8. Имеется ли аллергия у ребенка?

а) нет б) да (укажите на что) _____

9. Оцените степень самообслуживания ребенка (нужное обвести)

а) полностью обслуживает себя сам

б) частично нуждается в посторонней помощи

в) необходима постоянная помощь (характер помощи) _____

10. Имеются ли какие-либо проявления заболевания, которые носят непостоянный, неочевидный характер (судороги, припадки, головные боли, приступы и др.)

а) нет б) да (опишите) _____

11. Имеются ли трудности: (нужное подчеркнуть) а) со слухом б) зрением в) речью ?

12. Бывал ли ребенок в лагерях: (каких) _____

что понравилось? _____

что не понравилось? _____

13. Увлечения ребенка (рисование, пение, лепка, шитьё, спорт, прочее) _____

14. Есть ли противопоказания для занятия спортом? _____

15. Как ребенок плавает? (нужное обвести).

а) не умеет; б) боится воды; в) немного держится на воде; г) плавает; д) хорошо плавает.

16. Медикаменты брать запрещено, но если есть такая необходимость, то укажите подробно, что это за лекарство, как его принимать _____

17. Характер ребенка (скрытный, общительный, застенчивый, стеснительный) _____

18. Есть ли проблемы во взаимоотношении со сверстниками или взрослыми (описать)? _____

19. Экстренная связь. В случае, если во время отдыха ребенка родители находятся по месту жительства, в таблице указываются домашний телефон и адрес, а если будут отсутствовать, телефон ответственного лица (совершеннолетнее лицо, которому, в случае отсутствия родителей, доверяется решение значимых вопросов по ребенку) ФИО _____

Контактные телефоны ответственного лица (домашний с кодом района, рабочий, мобильный)	Домашний адрес ответственного лица (подробно)

20. Дополнительные сведения о ребенке, на что следует обратить внимание, как помочь _____

Ф.И.О., заполнившего анкету _____ степень родства _____

дата « ____ » _____ 20 ____ г. подпись _____