



## АНКЕТА

### ДЕТСКОГО ЛАГЕРЯ «БРИГАНТИНА», БОЛГАРИЯ

1. Ф.И.О. ребёнка

2. Ф.И.О. лица заполнившего анкету \_\_\_\_\_ степень родства \_\_\_\_\_

3. Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_ № школы \_\_\_\_\_  
город \_\_\_\_\_ Дом адрес \_\_\_\_\_

Контактный телефон : моб \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_  
служебный \_\_\_\_\_ Скайп \_\_\_\_\_ е-майл \_\_\_\_\_

1. Бывал ли ребенок в лагерях: в Подмосковье \_\_\_\_\_, на море (РФ, Крым) \_\_\_\_\_  
за рубежом \_\_\_\_\_

2. Увлечения Вашего ребенка (кружки, секции, хобби и т.д.)

3. Есть ли противопоказания для занятия спортом?

4. Как ребенок плавает? не умеет / немного держится на воде / боится воды / плавает / хорошо плавает (нужное обвести)

5. Характер Вашего ребенка (скрытный, общительный, застенчивый, стеснительный, лидер, \_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть) или иное \_\_\_\_\_

6. Есть ли проблемы во взаимоотношении со сверстниками или взрослыми?

7. **Внимание!** Этот пункт касается детей старше 15 лет. Разрешаете ли Вы Вашему ребенку :  
курить \_\_\_\_\_ (да, нет), употреблять алкогольные напитки \_\_\_\_\_ (да, нет),

*Рекомендации вожатому в случае нарушения ребенком этих запретов*

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

9. **Если ребенок хранит личные деньги у себя, то ответственность за их сохранность вожатый не несет.**

Если Вы сдаете личные деньги ребенка на хранение вожатому, то заполните таблицу:

- Количество карманных денег \_\_\_\_\_
- Рекомендации вожатому по выдаче денег ребенку

(как часто и какими частями выдавать, укажите, на какие доп. услуги) \_\_\_\_\_

**Карманные деньги сдаются в незапечатанном, подписанном конверте вместе с основным набором документов, сопровождающему или вожатому.**

10. **Экстренная связь!** В случае, если, во время отдыха ребенка родители находятся в Москве, в таблице указываются домашний телефон, а если будут отсутствовать, телефон ответственного лица (совершеннолетнее лицо, которому, в случае отсутствия родителей, доверят решение значимых вопросов относительно ребенка)

Данные о здоровье ребенка			Примечания
Имеются ли особенности питания ребенка ? ( предпочитаемая диета, любимые блюда и др.)	да	нет	
Бывают ли нарушения сна (плохое засыпание, ночное недержание мочи, трудное вставание и др.)	да	нет	
Бывают ли аллергические реакции на какие-нибудь лекарства, прививки, запахи, цветы, пыль, какую-либо пищу в виде сыпи, отёков, затруднённого дыхания и др.?	да	нет	
Отмечается ли при волнении повышенная потливость или появление красных пятен?	да	нет	
Бывают ли головные боли (беспричинные, при волнении, после физической нагрузки или по другим причинам)?	да	нет	
Бывают ли головокружения, неустойчивость при перемене положения тела?	да	нет	
Бывают ли обмороки?	да	нет	
Бывают ли слабость, утомляемость после занятий или дома?	да	нет	
Часто ли бывают: насморк, кашель, потеря голоса?	да	нет	
Бывают ли боли в животе: после еды, до еды, во время еды, независимо от приема пищи, тошнота, отрыжка, изжога?	да	нет	
Бывают ли нарушения стула (запоры, поносы)	да	нет	
Бывают ли боли в пояснице, боли при мочеиспускании?	да	нет	
Бывают ли носовые кровотечения?	да	нет	
Ребенок хорошо переносит морскую воду?	да	нет	
Ребенок хорошо переносит солнечные лучи?	да	нет	
Были травмы у ребенка, какие, когда?	да	нет	
Получает ли ребенок какие либо медикаменты постоянно?	да	нет	
Есть ли у ребенка медикаменты (при необходимости) на весь период его пребывания с указанием дозы и кратности приема ?	да	нет	

**На что бы Вы хотели бы обратить внимание в плане здоровья Вашего ребёнка, (укажите диагноз и стадию заболевания если таковое есть) Ваши пожелания**

---



---



---



---

подпись \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_