

**Анкета для детского лагеря «Горный орлёнок»  
заполняется родителями или опекунами**

|                          |  |              |
|--------------------------|--|--------------|
| <b>Фамилия (ребенка)</b> |  |              |
| <b>Имя</b>               |  |              |
| <b>Отчество</b>          |  |              |
| <b>Дата рождения</b>     |  |              |
| <b>Полных лет</b>        |  |              |
| <b>Окончил классов</b>   |  | <b>Школа</b> |
| <b>Домашний адрес</b>    |  |              |
| <b>Страна/индекс</b>     |  |              |
| <b>Телефон моб</b>       |  |              |
| <b>e-mail</b>            |  |              |

|                 | <b>Мама</b> | <b>Папа</b> |
|-----------------|-------------|-------------|
| Фамилия         |             |             |
| Имя             |             |             |
| Отчество        |             |             |
| Телефон дом.    |             |             |
| Телефон рабочий |             |             |
| Телефон моб.    |             |             |
| e-mail          |             |             |

**Доверенное лицо (в случае, если родители не доступны) кто может принять ребенка в случае экстренной отправки домой из лагеря или принять решение в нестандартной ситуации.**

|                    |     |     |
|--------------------|-----|-----|
| Кем доводится      |     |     |
| Фамилия            |     |     |
| Имя/Отчество       |     |     |
| Домашний адрес     |     |     |
| Страна/индекс      |     |     |
| Телефоны дом./раб. | дом | раб |
| Телефон моб.       |     |     |

**Дополнительные сведения о ребёнке:**

Страдает ли аллергией, на что конкретно? \_\_\_\_\_  
 Были ли хирургические операции? \_\_\_\_\_  
 Боится ли закрытого или открытого пространства? \_\_\_\_\_  
 Страдает провалами памяти, обмороками? \_\_\_\_\_  
 Укачивает ли при движении в автомобиле? \_\_\_\_\_  
 Увлечения Вашего ребенка (кружки, секции, хобби и т.д.) \_\_\_\_\_

Есть ли противопоказания для занятия спортом? \_\_\_\_\_

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

Есть ли у ребенка индивидуальная непереносимость продуктов питания, лекарств? Если да, то какие? \_\_\_\_\_

Часто ли ребенок болеет? Если да, то чем? Хронические заболевания \_\_\_\_\_

Какие инфекционные болезни перенес, возможно ли обострение? \_\_\_\_\_

Были ли травмы (переломы, ушибы, сотрясения и т.п.) за последние полгода \_\_\_\_\_

**Подробнее о проблемах** \_\_\_\_\_

**Медикаменты брать запрещено, но** если есть такая необходимость, то укажите подробно, что это за лекарство, как его принимать и не забудьте сдать при заезде при оформлении документов в лагерь.

Характер Вашего ребенка (скрытный, общительный, застенчивый, свой вариант) \_\_\_\_\_

Есть ли проблемы во взаимоотношении со сверстниками или взрослыми? \_\_\_\_\_

**Ваши пожелания к нам** (регулировать выдачу денег, обязательно или нет поехать с отрядом на экскурсию и др.) \_\_\_\_\_

**Внимание! Этот пункт касается всех! Курение, употребление спиртных напитков категорически запрещено! Это ЗАКОН!**  
 Если Ваш ребенок не имеет этих ограничений дома, то родитель обязательно должен согласовать с ребенком готовность отказаться от этих привычек на время тура (требуется подпись родителя) \_\_\_\_\_

В случае нарушения этого **ЗАКОНА** ребенок будет отправлен домой!

**ФИО, заполнившего анкету** \_\_\_\_\_ **Подпись** \_\_\_\_\_ **Дата** \_\_\_\_\_