

# Анкета на ребенка, выезжающего в детский оздоровительный лагерь «Звездный»

Внимание! Родитель (законный представитель) несет полную ответственность за достоверность сведений указанных в анкете.

\* **Обязательно**

1. **Фамилия \***

---

2. **Имя \***

---

3. **Отчество \***

---

4. **Номер счёта на оплату путёвки \***

---

5. **Дата рождения \***

---

6. **Возраст \***

---

7. **Школа \***

---

8. **Класс \***

---

9. **Домашний адрес \***

---

10. **Мобильный телефон ребенка \***

---

**11. Размер футболки \***

Отметьте только один овал.

- 38
- 40
- 42
- 44
- 46
- 48
- 50
- 52
- 54
- 56

**12. Наименование организации, где приобретена путевка \***

---

**13. Представители ребёнка, не менее 2-х лиц (ФИО представителя, серия и номер паспорта, степень родства, доверенность (Приложение №6) третьего лица \***

---

---

---

---

---

**14. Мобильный телефон \***

---

**15. 1. Бывал ли ребенок в детских лагерях? \***

Отметьте только один овал.

- да
- нет

**16. 2. Возникали ли раньше проблемы в лагере? \***

Отметьте только один овал.

- да
- нет

**17. Какого рода?**

---

---

---

---

---

**18. 3. Развиты ли у ребенка навыки самообслуживания и личной гигиены? \***

Отметьте только один овал.

да

нет

**19. Какая нужна помощь со стороны взрослых?**

---

---

---

---

---

**20. 4. Ваш ребенок отдыхал ранее в ДОЛ «Звездный»? \***

Отметьте только один овал.

да

нет

**21. С какого возраста?**

---

**22. Сколько раз?**

---

**23. 5. Уровень адаптации во взаимоотношениях со сверстниками, взрослыми? \***

---

---

---

---

---

**24. 6. С кем предпочитает общаться Ваш ребенок? \***

Отметьте все подходящие варианты.

с младшими

с ровесниками

со старшими

**25. 7. Отметьте черты характера свойственные Вашему ребенку: \***

Отметьте все подходящие варианты.

- скрытный
- общительный
- застенчивый
- стеснительный
- замкнутый
- самостоятельный
- любознательный
- ответственный
- обидчивый
- ранимый
- Другое: \_\_\_\_\_

**26. В незнакомой обстановке ребенок чувствует себя: \***

Отметьте только один овал.

- уверенным
- робким
- плохо привыкает

**27. Общение с взрослыми: \***

Отметьте только один овал.

- всегда доброжелателен
- не всегда
- могут возникнуть проблемы

**28. В коллективе предпочитает скорее быть лидером, чем исполнителем: \***

Отметьте только один овал.

- да
- нет
- не всегда

**29. Какую деятельность среди сверстников ребенок предпочитает: \***

Отметьте только один овал.

- активную
- уединенную
- спокойную

**30. 8. Привык ли к дневному сну? \***

Отметьте только один овал.

- да
- нет

**31. 9. Характер ночного сна \***

Отметьте все подходящие варианты.

- спокойный
- часто просыпается
- ночные страхи
- боязнь темноты
- Другое: \_\_\_\_\_

**32. 10. Увлечения Вашего ребенка (кружки, секции, хобби и т.д.) \***

---

---

---

---

---

---

**33. 11. Уровень знания иностранного языка: \***

Отметьте только один овал.

- начальный
- средний
- продвинутый
- свободно владеет

**34. 12. Какие пищевые продукты Ваш ребенок не любит? \***

---

---

---

---

---

---

**35. 13. Есть ли противопоказания для занятия спортом? \***

Отметьте только один овал.

- да
- нет

**36. Какие?**

---

---

---

---

---

---

**37. 14. Есть ли противопоказания для посещения бассейна? \***

Отметьте только один овал.

да

нет

**38. Какие?**

---

---

---

---

---

**39. 15. Укачивает ли в транспорте? \***

Отметьте только один овал.

да

нет

**40. 16. Необходимость диеты? \***

Отметьте только один овал.

да

нет

**41. Подробно:**

---

---

---

---

---

**42. 17. Есть ли склонность к простудным заболеваниям? \***

Отметьте только один овал.

да

нет

**43. 18. Укажите перенесенные травмы, операции, переломы, хронические заболевания: \***

---

---

---

---

---

44. 19. Укажите аллергические реакции на пищевые продукты, солнце, укусы насекомых, медицинские препараты, растения, хлорсодержащие вещества, животных и т.д. \*

---

---

---

---

---

45. 20. Как плавает Ваш ребенок? \*

*Отметьте только один овал.*

- не умеет плавать
- немного «держится» на воде
- «боится» воды
- плавает
- занимается плаванием

46. 21. Другие особенности (трудности речи, гиперактивность, лунатизм, боязнь высоты, животных, ношение очков, быстрая утомляемость и т.д.): \*

---

---

---

---

---

47. 22. Что еще Вы хотели бы добавить о своем ребенке? \*

---

---

---

---

---

48. 23. Укажите лекарственные и/или гомеопатические препараты, которые ребенку необходимо принимать в лагере: \*

---

---

---

---

---

**49. 24. Даю свое согласие на следующие виды активности: \****Отметьте все подходящие варианты.*

	Согласен(а)	Не согласен(а)
Посещение бассейна	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Посещение пляжа и купание в открытом водоеме	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Участие в туристических программах	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Участие в скоростно-силовых видах спорта: армрестлинг, силовой спорт, фитнес, йога и др.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Участие в спортивных командных и индивидуальных игровых видах спорта: футбол, баскетбол, волейбол, настольный теннис, гольф, мини-гольф и др.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Участие в сложнокоординационных видах спорта: аэробика, спортивная и художественная гимнастика, черлидинг, гребля на каноэ, езда на велосипедах, роликбежный спорт, скалолазание и т.д.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Участие в экскурсионных программах и других выездных мероприятиях согласно программе лагеря	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**50. Дата заполнения \****Пример: 15 декабря 2012 года*

На платформе

