

**АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ,
отправляющих своих детей в РГКП «РУОЦ «Балдаурен»**

**Заранее благодарим Вас за заполнение анкеты!
Она поможет нам лучше и быстрее узнать Вашего ребенка и
найти к нему индивидуальный подход**

ФИО (при наличии) ребенка полностью по свидетельству о рождении	Фамилия: _____ Имя: _____ Отчество: _____
День, месяц, год рождения ребенка	
Адрес фактического проживания	Область: _____ Город, район: _____ Село (посёлок) _____ улица (проспект, микрорайон): _____ № дома _____ № квартиры _____
Выезжал ли Ваш ребенок в лагеря ранее (на 7 и более дней), сколько раз, начиная с какого возраста	
Отдыхал ли Ваш ребенок в РУОЦ «Балдаурен» или его филиалах? Если нет, откуда Вы узнали о нас?	
МЕДИЦИНСКИЕ ДАННЫЕ	
необходимость диеты, какие пищевые продукты	

склонность к простудным заболеваниям	
как переносит солнце	
Укажите важные, с Вашей точки зрения, перенесённые ребёнком болезни, травмы, и госпитализации	
операции (если были, указать какие и когда)	
Известны ли случаи аллергических реакций у Вашего ребёнка? (Как проявляется, какими лекарственными препаратами снимается)	<p>1) на лекарственные препараты _____ _____</p> <p>2) на продукты питания _____ _____</p> <p>3) на цветение растений, укусы насекомых _____ _____</p> <p>4) другое _____ _____</p>
Медикаменты в РУОЦ «Балдаурен» брать запрещено, но если есть у ребенка необходимость в систематическом приеме каких-либо лекарственных препаратов, укажите их название и режим приема	Наименование препарата _____ Режим приёма _____
Укачивает ли Вашего ребёнка в транспорте?	

Особенности сна	1. Привык к дневному сну: да, нет _____ 2. характер ночного сна: спокойный, часто просыпается, ночные страхи
ФИЗИЧЕСКОЕ ДАННЫЕ	
Какими видами спорта занимался (занимается) Ваш ребенок? Насколько серьезно?	
Как ребёнок переносит физическую нагрузку? Насколько быстро утомляется?	
Умеет ли Ваш ребенок плавать? Насколько уверенно?	
Есть ли у Вашего ребёнка боязнь чего-либо или кого?	Боязнь высоты, боязнь темноты, боязнь животных (<i>нужное подчеркните</i>) другое (<i>укажите боязнь чего именно</i>)
Есть ли у Вашего ребёнка опыт участия в туристских походах (с родителями или без, условия, продолжительность)?	
ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ РЕБЕНКА	
Перечислите 5 наиболее выраженных черт характера, присущих Вашему ребенку	1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____
Отношение к вещам (узнает ли свои вещи, имеет ли привычку терять вещи)	
Оцените (по 10-балльной шкале) насколько самостоятелен и способен к самообслуживанию Ваш ребенок	
Чем Ваш ребенок занимается с удовольствием?	
Чем не любит заниматься?	

Есть ли проблемы во взаимоотношении со сверстниками или взрослыми?	
С кем предпочитает общаться Ваш ребенок (с младшими, с ровесниками, со старшими).	
Легко ли Ваш ребенок устанавливает новые знакомства и вливается в новый коллектив?	
Какие действия нужно проконтролировать: личная гигиена; переодеться, если мокро и холодно; сушка и уход за вещами, другое	
Разрешаете ли Вы возможную фото-, видеосъемку Вашего ребенка для использования в информационных материалах центра?	
Фамилии, имена, отчества и контактные телефоны родителей (законных представителей): ФИО, тел. (моб.)	Отец (ФИО полностью) _____ _____ Номер телефона _____ _____ Мать (ФИО полностью) _____ _____ Номер телефона _____ _____ Опекун (ФИО полностью) _____ _____ Номер телефона _____ _____ ФИО/контактные данные родственников – с кем можно связаться в случае экстренной ситуации/ _____ _____ номер телефона _____ _____
Что еще Вы считаете необходимым рассказать о своем ребенке	
Дата заполнения анкеты	

Анкету заполнил _____ / _____
Подпись _____ ФИО _____