

Жолдамаға ресми қосымша  
(баланың ата-аналары толтырады)

**Өз балаларын «Балдәурен» РОСО» РМҚК-ға жіберетін  
АТА-АНАЛАРҒА АРНАЛҒАН САУАЛНАМА**

Сауалнаманы толтырғаныңыз үшін алдын ала алғыс білдіреміз!

Бұл сауалнама Сіздің балаңызды жақсырақ және тезірек тануға және онымен жеке қарым-қатынас орнатуға көмектеседі

Баланың туу туралы куәлікке сәйкес аты-жөні	Тегі _____ Аты _____ Әкесінің аты (бар болса) _____
Баланың туған күні, айы, жылы	
Нақты тұратын мекен-жайы	Облысы _____ Қала (аудан) _____ Ауыл (елді мекен) _____ Көшенің аты _____ № үй _____, пәтер нөмірі _____
Сіздің балаңыз лагерьге бұрын барған ба (7 және одан да көп күн), қанша рет, қай жастан бастап?	
Сіздің балаңыз «Балдәурен» РОСО немесе оның филиалдарында демалды ма? Егер жоқ болса, біз туралы қайдан білдіңіз?	
<b>МЕДИЦИНАЛЫҚ ДЕРЕКТЕР</b>	
диета қажеттілігі, қандай тағамдар	
суық тию ауруларына бейімділігі	
күннің ыстығын көтере ала ма?	

Сіздің ойыңызша, маңызды саналатын баланың басынан өткен ауруларды, жарақаттарды және ауруханада жатып емделген ауруларын көрсетіңіз	
оталар (егер болса, қандай және қашан болғанын көрсетіңіз) жасалды ма?	
Сіздің балаңыздың аллергиялық реакциялары бар ма? (Қай кезде қалай көрінеді, қандай дәрілермен емделеді)	<p>1) дәрілерге _____</p> <p>_____</p> <p>2) азық-түлікке _____</p> <p>_____</p> <p>3) өсімдіктердің гүлденуіне, жәндіктердің шағуына _____</p> <p>_____</p> <p>4) басқа _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
«Балдәурен» РОСО-ға дәрі-дәрмектерді алып келуге тыйым салынады, бірақ егер балаға қандай да бір дәрі-дәрмектерді жүйелі түрде қабылдау қажет болса, олардың атауы мен қабылдау тәртібін көрсетіңіз	<p>Дәрінің атауы _____</p> <p>_____</p> <p>Қабылдау тәртібі _____</p> <p>_____</p>
Балаңыздың көлікте жүрегі айниды ма?	
Ұйқысының ерекшеліктері (астын сызыңыз)	<p>1. Күндізгі ұйқыға дағдыланған ба: иә, жоқ</p> <p>2. Түнгі ұйқысының сипаты: тыныш, жиі оянады, түнгі қорқыныш</p>

<b>ФИЗИКАЛЫҚ ДАМУЫ</b>	
Сіздің балаңыз қандай спорт түрлерімен айналысқан (айналысады)? Қаншалықты айналысты?	
Бала физикалық белсенділікке қалай шыдайды? Қаншалықты тез шаршайды?	
Сіздің балаңыз жүзу біле ме? Қаншалықты сенімді?	
Сіздің балаңызда бір нәрседен немесе әлдекімнен қорқу бар ма?	Биіктіктен қорқу, қараңғыдан қорқу, жануарлардан қорқу ( <i>керегін сызыңыз</i> )  басқа ( <i>неден қорқатынын көрсетіңіз</i> )
Сіздің балаңыздың туристік жорықтарға қатысу тәжірибесі бар ма (ата-анасымен немесе оларсыз, шарттары, ұзақтығы)?	
<b>БАЛАНЫҢ ЖЕКЕ ЕРЕКШЕЛІКТЕРІ</b>	
Балаңыздың бойындағы ең айқын 5 мінез-құлықты көрсетіңіз	1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____
Өз заттарына деген көзқарасы (заттарын тани біле ме, заттарын жоғалту әдеті бар ма?)	
Балаңыздың қаншалықты өздігінше және өзіне-өзі қызмет көрсете алатынын бағалаңыз (10 балдық шкала бойынша)	
Сіздің балаңыз немен қызыға айналысады?	
Не істегенді ұнатпайды?	
Құрдастарымен немесе ересектермен араласуында қиындықтары бар ма?	
Сіздің балаңыз кіммен сөйлескенді жөн көреді	

(кішілермен, құрдастарымен, үлкендермен)	
Сіздің балаңыз жаңа таныстар тауып, жаңа ұжымға оңай қосыла ма?	
Қандай әрекеттерін бақылау керек: жеке гигиенасын; дымқыл және салқын болса, киімін ауыстыруды; киімді кептіру және заттарға күтім жасау, т.б.	
Сіз балаңыздың фотосуретін, бейнетүсірілімін Орталықтың ақпараттық материалдарында пайдалану үшін рұқсат бересіз бе?	
<i>«Дербес деректер және оларды қорғау туралы» 2013 жылғы 21 мамырдағы № 94-V Қазақстан Республикасы Заңының 7-бабының 1-тармағының 11-бабына сәйкес (01.07.2021 ж.жағдай бойынша өзгерістер мен толықтырулармен) балаңыздың қажетті дербес деректерін өңдеуге келісесіз бе: тегі, аты, әкесінің аты, туған күні мен жері, мекенжайы, байланыс телефоны, оқыған жері, ЖСН, денсаулық жағдайы, аурулары, медициналық көмекке жүгіну жағдайлары туралы деректер, басқа да ақпарат.</i>	
Ата-аналарының (заңды өкілдердің) тегі, аты, әкесінің аты және байланыс телефондары: ТАӘ, тел. (моб.)	<p>Әкесі (аты-жөні толығымен)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Байланыс телефоны _____</p> <p>Анасы (аты-жөні толығымен)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Байланыс телефоны _____</p> <p>_____</p> <p>Қамқоршысы (аты-жөні толығымен)</p> <p>Байланыс телефоны _____</p> <p>Т. А. Ә./туыстарының байланыс деректері – шұғыл жағдайда кіммен хабарласуға болады/</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

	Байланыс телефоны _____
Балаңыз туралы тағы не айту керек деп ойлайсыз?	
Сауалнама толтырылған күні	

Сауалнама толтырған \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
қолы Аты-жөні