

Анкета для Родителя (законного представителя) отдыхающего ребёнка в ДОЛ «Заря»

Фамилия, имя ребенка

1.Дата рождения:

2.Адрес, домашний телефон:

3.Тел. для экстренной связи

4.Сведения о родителях (Ф.И.О., место работы.):

Мать

Отец

Опекун

5.Выезжал ли ребенок ранее в лагерь, санаторий: да, нет (подчеркнуть).

6.Возникают ли у ребенка проблемы в лагере: нет, да (указать какие):

7.Отметьте черты характера, присущие вашему ребенку: замкнутый, общительный, самостоятельный, любознательный, обидчивый, ответственный (подчеркнуть).

8.В незнакомой обстановке ребенок: чувствует себя уверенным, робким, плохо привыкает, другое:

9.Представляет ли общение со сверстниками трудности: да, нет, не всегда (подчеркнуть)

10.Общение с взрослыми: всегда доброжелателен, не всегда, могут возникнуть проблемы:

11.Каким образом ваш ребенок реагирует на замечания со стороны взрослых: спокойно, замыкается, принимает к сведению, проявляет агрессию (подчеркнуть).

12.В коллективе предпочитает скорее быть лидером, чем исполнителем: да, нет, не всегда (подчеркнуть).

13.Какую деятельность среди сверстников ребенок предпочитает: активную, уединенную, спокойную (подчеркнуть).

14.Имеет склонность к занятиям: спорт, танцы, пение, рисование, техника, другое:

15. Возникает ли у вашего ребенка аллергия на пищу, лекарства, растения: нет, да (если да тогда на что):

16. Какие из продуктов Ваш ребенок не любит

17. Особенности сна: привык к дневному сну: да, нет; характер ночного сна: спокойный, часто просыпается, ночные страхи, боязнь темноты.

18. Развиты ли у ребенка навыки самообслуживания и личной гигиены: да, нет.

19. Какая помощь нужна со стороны взрослых _____

20. Перечень лекарственных препаратов, принимаемых в период пребывания в центре _____

21. Группа физической подготовки (основная, подготовительная, ЛФК)

22. Для родителей детей, которым исполнилось 15 лет. В нашем лагере запрещено курение, употребление спиртных напитков. Однако, учитывая особенности подросткового возраста, не исключена возможность, что, некоторые дети имеют определенные вредные привычки. Во избежание каких-либо недоразумений, просим Вас ответить на следующие вопросы: Есть у Вашего ребенка вредные привычки? да, нет, какие?

22. Что еще Вы хотели бы добавить о своем ребенке? _____

23. Разрешение на фото и видео съемку (в том числе, для использования в рекламе) -

Да; - Нет

Благодарим Вас за заполнение данной анкеты. Сведения, указанные в анкете, будут доступны администрации, медицинскому персоналу, воспитателю и вожатому Вашего ребенка.

« ____ » _____ 2025г

Подпись _____