

**АНКЕТА**

Ребенка отъезжающего на сборы в Крым

---

Фамилия, Имя, Отчество \_\_\_\_\_ Дата рождения. \_\_\_\_\_

---

Свидетельство о рождении или паспорт: номер, серия, когда и кем выдан \_\_\_\_\_

---

Загранпаспорт: номер, серия, когда и кем выдан \_\_\_\_\_

---

Полный почтовый адрес (с указанием почтового индекса) \_\_\_\_\_

---

Домашний телефон \_\_\_\_\_

---

Номер школы, адрес и телефон \_\_\_\_\_

Родители (законные представители): \_\_\_\_\_

---

Мать: Фамилия, Имя, Отчество \_\_\_\_\_

---

Телефоны домашний, рабочий, мобильный, **E-mail**, удобное время для звонка. \_\_\_\_\_

---

Отец : Фамилия, Имя, Отчество \_\_\_\_\_

---

Телефоны домашний, рабочий, мобильный, **E-mail**, удобное время для звонка. \_\_\_\_\_

---

Информация о состоянии здоровья (в т.ч. хронические заболевания, аллергические реакции, травмы, особенности развития, перенесенные заболевания): \_\_\_\_\_

Как переносит солнце \_\_\_\_\_

---

Реакция на укусы насекомых \_\_\_\_\_

---

Укачивает ли в транспорте \_\_\_\_\_

---

Аллергические реакции, в т.ч. на лекарства (если есть, на что и на какие лекарства) \_\_\_\_\_

---

Дополнительные сведения (в т.ч. наличие у ребенка медицинских противопоказаний) \_\_\_\_\_

---

Переломы (если были, указать, какие и когда) \_\_\_\_\_

---

Сотрясения (если были, какой степени и когда) \_\_\_\_\_

---

Операции (если были, указать, какие и когда) \_\_\_\_\_

---

Склонность к простуде \_\_\_\_\_

Особенности питания (какие продукты не употребляет): \_\_\_\_\_

---

\_\_\_\_\_

---

\_\_\_\_\_

---

\_\_\_\_\_

---

Что еще Вы считаете необходимым рассказать о своем ребенке. О чем бы Вы хотели попросить, на что обратить особое внимание. \_\_\_\_\_

---

\_\_\_\_\_

---

\_\_\_\_\_

---

Разрешение на возможную фото-, видео-съемку (да, нет): \_\_\_\_\_

Дополнительная информация:  
(Заполняется родителями)

1. Состав семьи (с кем проживает; если состав семьи менялся, сколько лет было ребенку)

---

---

---

2. Круг общения:

---

---

3. Самые сильные эмоциональные впечатления, которые Ваш ребенок получил за последний год :

---

---

---

4. Проводил ли ребенок раньше столько времени без родителей (если «да» - то где и как):

---

---

5. Характеристика ребенка родителями

Подчеркните те черты характера, которые есть у Вашего ребенка:

АККУРАТНОСТЬ	БЕСПЕЧНОСТЬ	ВДУМЧИВОСТЬ	ВОСПРИИМЧИВОСТЬ	ГОРДОСТЬ
ГРУБОСТЬ	ДОБРОТА	ДОБРОЖЕЛАТЕЛЬНОСТЬ	ЖИЗНЕРАДОСТНОСТЬ	ЗАБОТЛИВОСТЬ
ЗАВИСТЛИВОСТЬ	ЗАСТЕНЧИВОСТЬ	ЗЛОПАМЯТНОСТЬ	ИСКРЕННОСТЬ	КАПРИЗНОСТЬ
ЛЕГКОВЕРИЕ	МЕДЛИТЕЛЬНОСТЬ	НАСТОЙЧИВОСТЬ	НЕЖНОСТЬ	НЕРВОЗНОСТЬ
НЕРЕШИТЕЛЬНОСТЬ	НЕСДЕРЖАННОСТЬ	ОБИДЧИВОСТЬ	ОБЩИТЕЛЬНОСТЬ	ОСТОРОЖНОСТЬ
ОТЗЫВЧИВОСТЬ	ПЕДАНТИЧНОСТЬ	ПОДВИЖНОСТЬ	ПРИНЦИПИАЛЬНОСТЬ	РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТЬ
РАНИМОСТЬ	РАССУДОЧНОСТЬ	РЕШИТЕЛЬНОСТЬ	САМОУВЕРЕННОСТЬ	СДЕРЖАННОСТЬ
СОСТРАДАНИЕ	СТЫДЛИВОСТЬ	ТЕРПЕЛИВОСТЬ	ТРУСОСТЬ	УВЛЕКАЕМОСТЬ
УПОРСТВО	УСТУПЧИВОСТЬ	ХОЛОДНОСТЬ	ЭМОЦИОНАЛЬНОСТЬ	

6. Чем, на Ваш взгляд, Ваш ребенок отличается от других:

---

---

---

7. Какие способы воздействия эффективны для Вашего ребенка:

---

---

---

8. Как Ваш ребенок может себя вести в экстремальных ситуациях, какие ситуации могут оказаться экстремальными:

---

---

---

Анкету заполнил \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Я, \_\_\_\_\_,  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

Документ: \_\_\_\_\_

Являясь представителем Родителей ребенка \_\_\_\_\_

(Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_).

Настоящим сообщаю, что все данные о состоянии здоровья ребенка и сведения, необходимые для организации его отдыха, нормального проживания и обучения, указаны мной со слов его родителей (Опекунов) в Анкетных данных, являющихся Приложением к Данному Договору. Данные сведения являются полными и достоверными. Ответственность за любые последствия, наступившие из-за указания неполных или недостоверных сведений о состоянии ребенка и иных, имеющих значение данных, ложится на меня.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_