

Анкета для Родителей (заполняется на каждого Участника Лагеря)

Если к моменту заезда в лагерь произойдут какие-либо изменения в представленной информации, Родитель обязан письменно сообщить об этом Администрации лагеря

МАУ ДО ООЦ «Чайка»

Общая информация

1. ФИО ребенка _____
2. Дата и год рождения ребенка _____
3. Образовательное заведение, в котором обучается ребенок, класс, который окончен: _____

4. Адрес проживания _____

5. Телефонные номера для связи в экстренных случаях (в порядке приоритета):

	Номер телефона (для стационарных – с кодом населенного пункта)	Кому принадлежит (ФИО)	Кем является (родитель, родственник, друг семьи, сосед и т.д.)
1.			
2.			
3.			
4.			

6. Места работы и должности родителей

Мама: _____

Папа: _____

7. Выезжал ли Ваш ребенок в лагерь ранее? Сколько раз? _____

8. Если да, то укажите, возникали ли какие-то проблемы, связанные с пребыванием в лагере

9. Легко ли Ваш ребёнок контактирует со сверстниками? _____

10. Посещает ли Ваш ребёнок кружки, секции, творческие студии? Если да, то какие

11. Ваши пожелания на лагерную смену _____

Информация для медицинских работников

12. Хронические заболевания _____

13. Наличие у ребенка при заезде в Лагерь медицинских препаратов, необходимых для постоянного/разового применения (если имеется)

	Медицинский препарат	Указания по применению для медицинского работника (способы применения, регулярность, дозы, другие указания)
1.		
2.		

14. Склонность к простудным заболеваниям _____

15. Наличие аллергических реакций (если были, указать, когда (даже единичный случай!), начиная с рождения, на что, как проявляется, какие используются средства для снятия аллергии)*

16. Наличие противопоказаний для приема лекарств* _____

17. Особенности питания (какие продукты не употребляет, обычно ест мало/много, и т.п.)

* Убедитесь в том, что ребенок владеет этой информацией

18. Какие и когда были перенесены травмы, операции, в какой степени они ограничивают физические нагрузки или какую-либо иную деятельность _____

19. Неврологические заболевания, проявления которых следует учитывать при организации работы с ребенком, медицинского и/или психологического сопровождения _____

20. Группа здоровья (на занятиях по физкультуре) _____

21. Другие особенности здоровья ребенка, которые должны быть учтены при работе с ним _____

Индивидуальные особенности

22. Какие психологические личностные особенности ребенка, на Ваш взгляд, могут затруднить его пребывание в лагере _____

23. Какие психологические особенности ребенка следует учитывать при организации работы с ним _____

24. Оцените социальный статус ребенка, который обычно свойственен ему в постоянных коллективах (лидер, ведомый, внушаемый, живет отдельно от всех и т.п.) _____

25. Какие таланты, способности имеет ребенок, увлечения, достижения, которые он мог бы проявить/ продемонстрировать в течение работы лагеря _____

Организационные вопросы

26. Каким образом будет осуществляться отъезд ребенка к месту постоянного проживания от места прибытия автобусов с Базы после окончания Лагеря

ребенка заберут родители;

ребенка заберут родственники или знакомые (укажите, кто _____)

я разрешаю ребенку дорогу совместно с другими детьми, сопровождаемыми взрослыми, если им по пути;

я разрешаю ребенку самостоятельно отправиться к месту постоянного проживания.

27. Даю/ не даю (подчеркнуть) свое **согласие на размещение фото- и видеоматериалов** с изображением моего сына /дочери – участника смены на официальном сайте МАУДО ООЦ «Чайка», на страницах в социальных сетях Интернета, на сайтах детских оздоровительных учреждений, в СМИ.

28. В соответствии с требованиями статьи № 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Федерального закона от 21.11.2013 г. № 317-ФЗ даю **информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство**. Я доверяю медицинским работникам выполнение исследований, вмешательств, если таковое будет продиктовано медицинской необходимостью и целесообразностью и выполнено в соответствии с действующими стандартами и правилами.

29. В соответствии с Конституцией РФ, Законом «Об образовании» от 10.07.1992 г. № 3266-1 и Федеральным законом «О персональных данных» своей волей выражаю свое согласие на обработку **персональных данных моего ребенка**.

30. В соответствии с п.4 ст. 20 Федерального Закона №15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», не допускается потребление табака несовершеннолетними. Закон вступает в силу с 1 июня 2013 года. Обращаем Ваше внимание, что если Ваш ребенок курит, то мы не сможем дать ему возможность следовать этой пагубной привычке.

Дата заполнения анкеты « _____ » _____ 202 г.

Подпись Родителя, заполнившего Анкету: _____