



Некоммерческий благотворительный фонд
«Дети и Родители против рака»

Проект «Лагерь Лазори»

ОГРН: 1074800000439, ИНН: 4825052230, КПП 482501001
398026, г. Липецк, ул. Бородинская, 47 А, пом. 10

тел.: +7 (474) 247-00-06; +7(903) 861-10-05

e-mail: 470006@mail.ru сайт: www.lazory48.com

Приложение № 1
к ДОГОВОРУ ОБ ОКАЗАНИИ УСЛУГ
ПО ОРГАНИЗАЦИИ ОТДЫХА ДЕТЕЙ

А Н К Е Т А РЕБЕНКА

Данные, указанные в анкете строго конфиденциальны, используются только для внутренних целей. Сведения о Вас, Вашем ребенке и семье необходимы для нашей работы и оперативной связи.

Ф.И.О. ребёнка _____

Ф.И.О. лица, заполнившего анкету _____

Степень родства _____

Дата рождения ребёнка _____ возраст _____ № школы _____

город _____ Дом адрес _____

Контактный телефон: 8 () _____ Запасной телефон: 8 () _____

e-mail _____ WhatsApp 8 () _____ Telegram _____

Бывал ли ребенок в лагерях:

в Липецке _____, на море _ за рубежом _

Увлечения Вашего ребенка (кружки, секции, хобби и т. д.)

Есть ли противопоказания для занятия спортом? _____

Как ребенок плавает? не умеет / немного держится на воде / боится воды / плавает / хорошо плавает (нужное обвести)

Характер Вашего ребенка (скрытный, общительный, застенчивый, лидер стеснительный, (нужное подчеркнуть или вписать) _____

Есть ли проблемы во взаимоотношении со сверстниками или взрослыми? _____

Есть ли у ребенка вредные привычки? _____

Внимание! Курение, употребление спиртных напитков категорически запрещено. Это ЗАКОН! Если ваш ребенок не имеет этих ограничений дома, но готов отказаться от этих привычек на время СМЕНЫ, напишите об этом и обязательно согласуйте это с самим ребёнком. В случае нарушения этого ЗАКОНА ребенок будет отправлен домой.

Соблюдение правил личной гигиены (нужное подчеркнуть):

- ребенок полностью самостоятелен, помощь воспитателей не нужна;
- требуется напоминать о соблюдении правил личной гигиены и необходимости смены одежды
- требуется помощь воспитателей во время гигиенических процедур
- другое: _____

Экстренная связь! В случае, если во время отдыха ребенка родители находятся в Липецке, в таблице указываются домашний телефон, а если будут отсутствовать, телефон ответственного лица (совершеннолетнее лицо, которому, в случае отсутствия родителей, доверится решение значимых вопросов относительно ребенка) _____

Медикаменты в лагерь брать запрещено, но если есть такая необходимость, то укажите подробно, что это за лекарство, как его принимать и не забудьте сдать лекарство при отправке в лагерь врачу или вожатому

Данные о здоровье ребенка			Примечания
Имеются ли особенности питания ребенка? (предпочитаемая диета, любимые блюда и др.)	да	нет	
Бывают ли нарушения сна (плохое засыпание, ночное недержание мочи, трудное вставание и др.)	да	нет	
Бывают ли аллергические реакции на какие-нибудь лекарства, прививки, запахи, цветы, пыль, какую-либо пищу в виде сыпи, отёков, затруднённого дыхания и др.?	да	нет	
Есть ли аллергия на пух-перо?	да	нет	
Отмечается ли при волнении повышенная потливость или появление красных пятен?	да	нет	
Бывают ли головные боли (беспричинные, при волнении, после физической нагрузки или по другим причинам)?	да	нет	
Бывают ли головокружения, неустойчивость при перемене положения тела?	да	нет	
Бывают ли обмороки?	да	нет	
Бывают ли слабость, утомляемость после занятий или дома?	да	нет	
Часто ли бывают: насморк, кашель, потеря голоса?	да	нет	
Бывают ли боли в животе: после еды, до еды, во время еды, независимо от приема пищи, тошнота, отрыжка, изжога?	да	нет	
Бывают ли нарушения стула (запоры, поносы)	да	нет	
Бывают ли боли в пояснице, боли при мочеиспускании?	да	нет	
Бывают ли носовые кровотечения?	да	нет	
Ребенок хорошо переносит солнечные лучи?	да	нет	
Были травмы у ребенка, какие, когда?	да	нет	
Получает ли ребенок какие-либо медикаменты постоянно?	да	нет	

Есть ли у ребенка медикаменты (при необходимости) на весь период его пребывания с указанием дозы и кратности приема?	да	нет	
--	----	-----	--

На что бы Вы хотели бы обратить внимание в плане здоровья Вашего ребёнка, (укажите диагноз и стадию заболевания, если таковое есть). Рекомендации врача: _____

Несколько заключительных вопросов:

Разрешаете ли Вы посещение экскурсий (за территорией лагеря, в сопровождении воспитателей)	
Подписаны ли вы на страницу в контакте https://vk.com/lazorygu для получения информации о ходе текущей смены и анонсах следующих смен?	
Укажите источник, откуда вы узнали о нашем лагере (интернет, реклама, друзья, уже отдыхали и др.)	

Благодарим за заполнение нашей анкеты!

Анкету заполнил (а)

дата: « » _____ 20__ г. _____ (подпись)