

**Анкета Проектного табору «Золоче Рейнджерс»**  
(необхідне підкреслюйте, уточнюючу інформацію дописуйте)

1. ПІБ дитини \_\_\_\_\_

2. Мобільний номер дитини \_\_\_\_\_

3. Вік (на момент табору) \_\_\_\_\_ дата народження \_\_\_\_\_

4. Школа \_\_\_\_\_, клас \_\_\_\_\_,  
місто \_\_\_\_\_, район \_\_\_\_\_.

4. Відомості батьків

**ПІБ мати** \_\_\_\_\_

моб.тел. \_\_\_\_\_ електронна адреса \_\_\_\_\_

**ПІБ батька** \_\_\_\_\_

моб.тел \_\_\_\_\_ електронна адреса \_\_\_\_\_

**Домашня адреса:**

Місто / село \_\_\_\_\_, вул / просп / \_\_\_\_\_, будинок \_\_\_\_\_, кв \_\_\_\_\_

5. Група з фізкультури \_\_\_\_\_

6. Чи є протипоказання занять спортом: так / ні

7. Як дитина плаває? Не вміє / трохи тримається на воді / плаває / добре плаває.

8. Хронічні захворювання \_\_\_\_\_

9. Які інфекційні хвороби перенесла дитина

10. Чи були травми: так / ні.

Які? \_\_\_\_\_ Коли? \_\_\_\_\_

11. Медикаменти брати заборонено, але якщо є **гостра** необхідність, то вкажіть детально, що це за ліки, як їх приймати, не збудьте повідомити керівника та віддати медикаменти медичному працівнику.

12. Чи є у дитини індивідуальна непереносимість продуктів харчування, ліків: так / ні.

Якщо, так, то яких \_\_\_\_\_

13. Чи часто дитина хворіє: так / ні.

Якщо так, то чим? \_\_\_\_\_

14. Чи була дитина у таборах: так /ні, вид табору (наметовий/стаціонарний/денний) \_\_\_\_\_.

Що сподобалось \_\_\_\_\_

Що не сподобалося \_\_\_\_\_

15. Захоплення дитини (гуртки, секції, хобі)

---

---

---

16. Характер Вашої дитини (потайний, товариський, сором'язливий)

---

17. Чи є проблеми при спілкуванні, знайомстві: так / ні.  
з молодшими / однолітками / старшими дітьми / дорослими?

---

18. Додаткові відомості про дитину, на що необхідно звернути увагу, як допомогти

---

---

Керівники та організатори не несуть відповідальність за збереження цінних речей та грошей, які зберігаються у дітей.

Відповідальність за достовірність  
поданої інформації несе

ПІБ \_\_\_\_\_ Підпис \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_