

## АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

Откуда Вы узнали о нас? \_\_\_\_\_

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

Дата и год рождения ребенка \_\_\_\_\_

Номер свидетельства о рождении (паспорта) ребенка \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_  
(необходимо при страховом случае)

Почтовый индекс \_\_\_\_\_ Домашний телефон \_\_\_\_\_

Моб. телефон ребенка \_\_\_\_\_

Фамилии, имена, отчества и контактные телефоны родителей (законных представителей):

ФИО мамы \_\_\_\_\_

Тел. (моб) \_\_\_\_\_ (раб) \_\_\_\_\_

ФИО папы \_\_\_\_\_

Тел. (моб) \_\_\_\_\_ (раб) \_\_\_\_\_

E-mail и моб. тел. (в т.ч. для информации по отъезду/приезду группы, смс рассылки)

\_\_\_\_\_

Деньги выдавать ☐ **ежедневно** ☐ **по требованию** ☐ **без ограничений**

Ежедневно выдавать \_\_\_\_\_ рублей на расходы

На экскурсии \_\_\_\_\_ рублей

**Разрешаю использовать фото- и видео- материалы с участием моего ребенка на внутренних носителях в лагере (стенды, газеты и т.п.), размещение на сайте лагеря и других рекламных материалах.**

Подпись \_\_\_\_\_

## ДАННЫЕ О ЗДОРОВЬЕ

хронические заболевания \_\_\_\_\_

аллергические реакции (если были, указать: когда – даже единичный случай, начиная с рождения)

---

---

есть ли необходимость в приеме каких-либо лекарств (если да, дать полную информацию, указать есть ли лекарства с собой)

необходимость диеты (указать, какая)

---

медицинская группа на занятиях физической культурой

☐

*основная*

☐

*подготовительная*

☐

*специальная*

укачивает ли в транспорте \_\_\_\_\_

## ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ

Что Вы считаете необходимым рассказать о своем ребенке

---

---

---

Анкету заполнил (а) \_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.      Подпись \_\_\_\_\_

Благодарим Вас за анкету!

Она поможет нам быстрее и полнее решать проблемы, если они возникнут у Вашего ребенка.

Команда языкового лагеря «Лидер»