**ДЕТСКИЙ ЛАГЕРЬ “Garage Tesla Camp”
 Анкета для родителей**Фамилия, имя ребенка

Дата рождения Смена (№, даты)

Другие родственники (укажите ФИО родственников, которые могут приехать к Вашему ребенку)
**Состояние здоровья:**

Хронические заболевания

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Перечень заболеваний, которые являются противопоказаниями для поездки в лагерь: все заболевания в остром периоде; туберкулез; ревматизм в активном и межприступном периоде, до снятия с диспансерного учета; приобретенные и врожденные пороки сердца и сосудов, в том числе оперированные; гипертоническая болезнь; заболевания крови и кроветворных органов; эпилепсия, другие судорожные припадки и их эквиваленты; острые психические заболевания и реактивные состояния; бронхоэктатическая болезнь, бронхиальная астма; язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки; острый нефрит, пиелонефрит — не раннее 5 лет после стихания острого процесса, хронический нефрит, почечно-каменная болезнь, врожденные аномалии почек, сопровождающиеся нарушением их функции; сахарный диабет, тиреотоксикоз; все заразные, паразитарные заболевания кожи (чесотка, грибковые поражения и др.)

Ограничения в питании
Аллергические реакции (лекарственные препараты, укусы насекомых, пищевая аллергия, другое) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Есть ли необходимость приема лекарств
Есть ли ограничения для посещения бассейна
Умеет ли Ваш ребенок плавать
 **Индивидуальные особенности:**

Особенности поведения со сверстниками

Способности, интересы, увлечения

Сколько раз ребенок был в лагере?
 **Дополнительная информация:**

Пожелания по уходу за ребенком

Что Вы считаете необходимым знать педагогам лагеря о Вашем ребенке

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Разрешение на фото- и видеосъемку в лагере (да, нет)
Разрешение на размещение фото и видео на сайте лагеря (да, нет)
(Если Вы указали «нет», то сообщите о своем решении ребенку)

Подписка на рассылку (по желанию): e-mail

Дата Подпись Расшифровка подписи:
***Сведения, указанные в Анкете, доступны директору лагеря, вожатым и врачу лагеря.***