

АНКЕТА РОДИТЕЛЕЙ

1. Ф.И. О.ребёнка _____
2. Возраст (полных лет), _____ дата рождения _____, в новом учебном году перешел(ла) в _____ класс
3. Домашний адрес _____
4. Ф.И.О. родителей
Мама _____
Телефон (дом., раб., сот.) _____
Папа _____
Телефон (дом., раб., сот.) _____
5. Адрес, по которому можно доставить ребёнка, в случае отсутствия родителей дома _____
6. Ф.И.О. человека, кому можно оставить ребёнка по указанному адресу _____
7. Черты характера (общительный, застенчивый, скрытный и т.д.)

Положительные _____
Отрицательные _____
«лидер» или «подчиняется большинству» (нужное подчеркнуть)
Вредные привычки «есть», «нет» _____
8. Много ли друзей у ребёнка? _____
9. Как адаптируется в новых условиях? _____
10. Как реагирует на критику? _____
11. Опишите имеющиеся проблемы во взаимоотношениях со сверстниками, взрослыми _____
12. В каких кружках, клубах, творческих объединениях, спортивных секциях занимается? _____
13. Умеет ли следить за собой? _____
14. Поддерживает ли порядок дома? _____
15. Умеет ли плавать? _____
16. Наличие у ребёнка конкретных медицинских противопоказаний, касающихся продуктов питания и лекарств (аллергия, хронические заболевания) _____
17. Часто ли ребёнок болеет простудными заболеваниями? _____
18. Перечислите перенесённые инфекционные заболевания и наличие хронических болезней. Какова вероятность обострения? _____
19. Дополнительные сведения о ребёнке, требующие особого внимания руководителя _____

Согласие родителя на оказание медицинской помощи ребенку:

- 1) Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза;
- 2) Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация;
- 3) Антропометрические исследования, термометрия, тонометрия;
- 4) Рентгенологические методы обследования;
- 5) Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, внутривожно, перорально, наружно, ингаляционно;
- 6) Обработка головы на педикулез по показаниям.

Медицинский работник обязан информировать родителей о госпитализации ребенка в стационар или изолятор лагеря.

Я _____ (ФИО родителя) заполнил данную анкету в добровольном порядке, дал свое согласие на использование данных, предоставленных в анкете представителям компании «Акварели» и согласие на оказание медицинской помощи медицинским работником лагеря.

Анкета является неотъемлемой частью договора.

Подпись родителя _____ / _____ / Дата заполнения « ____ » _____ 20__ г.