

*Анкета для родителей ребенка (подростка), отправляющегося в лагерь*

1.

**А. Контактная информация о Вас:**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Домашний адрес:  
(с почтовым индексом) \_\_\_\_\_

Дом. телефон \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Моб. телефон \_\_\_\_\_

Доп. телефоны и лица, с которыми можно связаться при необходимости:

1. \_\_\_\_\_ -

2. \_\_\_\_\_ -

3. \_\_\_\_\_ -

**В. Информация о Вашем ребенке:**

Фамилия, Имя \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_

Какое учебное заведение посещает \_\_\_\_\_ класс  
\_\_\_\_\_

**2. Какой он, ваш ребенок:**

Напишите несколько слов о том, какой он – ваш ребенок. Что, как вам кажется, нам важно знать о нем? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Чем он увлекается, что любит больше всего на свете? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Кем он собирается

стать? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

В каких клубах и секциях

занимается? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Чем больше всего любит заниматься в свободное

время? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Занимается ли ваш ребенок спортом? Каким? Как

долго? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Каким видом спорта хотел бы

заняться? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Умеет ли

плавать? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Какие книги любит

читать? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Какие предпочитает игры?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Какие фильмы смотрит с большим

удовольствием? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Какие детские программы на TV ему нравятся больше

всего? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Как ваш ребенок обычно проводит лето? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Какой из видов отдыха ему нравится больше всего? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Любит путешествовать или предпочитает спокойную домашнюю обстановку? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Где ваш ребенок уже успел побывать? Какие страны он видел?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Бывал ли в детских лагерях? В каких? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **3. Здоровье и питание Вашего ребенка**

Есть ли у ребенка проблемы со здоровьем, ограничения в занятиях спортом, последствия перенесенных заболеваний, травм? Какие?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Есть ли **аллергия** на пищу, растения, животных, лекарства? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Продукты, которые необходимо **исключить** из меню:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Продукты, которые Вы настоятельно советуете включить в меню: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Любимая еда вашего ребенка – это:

---

---

---

Ваш ребенок ненавидит  
есть: \_\_\_\_\_

---

---

Есть ли у него вредные  
привычки? \_\_\_\_\_

---

---

Что еще о здоровье Вашего ребенка нам важно знать?

---

---

---

---

**Анкету взять с собой в лагерь!!!**