

**Анкета для родителей детей, поступающих в ДОВО
(заполняется родителями)**

1. Фамилия, имя ребенка _____
2. Возраст _____ лет, дата рождения _____, № школы _____, населенный пункт _____
3. Есть ли противопоказания для занятия спортом? _____
4. Как ребенок плавает? не умеет / немного держится на воде / боится воды / плавает / хорошо плавает
(нужное обвести)
5. Есть ли у ребенка индивидуальная непереносимость продуктов питания, лекарств. Если да, то какие?

6. Часто ли ребенок болеет? Если да, то чем? _____
с каким заболеванием состоит на диспансерном учете _____
есть ли заболевания, требующие постоянного приема лекарственных препаратов (эпилепсия,
наследственные заболевания и прочее)? Название препаратов _____

медикаменты в лагерь брать запрещено, но если есть такая необходимость, то укажите подробно,
что это за лекарство, как его принимать и не забудьте сдать при оформлении документов

наличие энуреза: есть / нет (нужное обвести) _____
какие хронические болезни есть, возможно ли обострение? _____
были ли травмы (переломы, ушибы, сотрясения и т.п.) за последние полгода _____
подробней о проблемах _____

7. Я, _____, несу ответственность за достоверность представленных сведений о состоянии ребенка.

Подпись _____

8. Я, согласно ст. 32 «Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан», даю информированное согласие на оказание медицинской помощи, на консультацию и госпитализацию в территориальное ЛПУ ребенка при острых состояниях или обострении хронических состояний.

Подпись _____

9. Дополнительные сведения о ребенке, на что следует обратить внимание, как помочь

10. Экстренная связь. В таблице указывается домашний телефон родителей, а если будут отсутствовать дома, телефон ответственного лица (совершеннолетнее лицо, которому, в случае отсутствия родителей, доверяется решение значимых вопросов по ребенку)

Ф.И.О. _____

Контактные телефоны (домашний, рабочий, мобильный)	Домашний адрес (подробно)

Ф.И.О. полностью, заполнившего анкету _____ степень родства _____

Подпись _____ дата _____

СВЕДЕНИЯ О МОЕМ РЕБЕНКЕ/ ДР.:

1. Ф.И.О. ребенка _____
2. Дата рождения _____ г.
(число, месяц, год)
3. Название детского учреждения _____
(детский сад, школа)
4. Документ, удостоверяющий личность: паспорт РФ, свидетельство о рождении (подчеркнуть)
серия _____ номер _____
5. Адрес по месту регистрации _____
(почтовый адрес по месту регистрации)
6. Адрес фактического проживания _____
(почтовый адрес фактического проживания, контактный телефон)
7. Наименование страховой компании, серия и № страхового полиса обязательного медицинского страхования (при наличии)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ/ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ:

1. Мама:

(фамилия, имя, отчество)
2. Место работы, номер телефона _____
3. Папа:

(фамилия, имя, отчество)
4. Место работы, номер телефона _____

Настоящим подтверждаю достоверность указанных мною персональных данных и предупрежден о рисках, связанных с обращением недостоверных данных.

Дата: _____ г.

Подпись: _____