Анкета для родителей детей, поступающих в ДОВО

(заполняется родителями)

1. Фамилия, имя ребёнка _____

2. Возраст ___ _ __ лет, дата рождения _____ _____ __ № школы _____ насёленный пункт _____

3. Есть ли противопоказания для занятий спортом? _____

4. Как ребёнок плавает? не умеет / немного держится на воде / боится воды/ плавает / хорошо плавает
(нужное подчеркнуть)

5. Есть ли у ребёнка индивидуальная непереносимость продуктов питания, лекарств. Если да, то какие?

_____

6. Часто ли ребёнок болеет? Если да, то чем?_____

_____

с какими заболеваниями стоит на диспансерском учёте _____
есть ли заболевания, требующие постоянного приёма 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 подчеркнуть)

_____

какие хронические заболевания есть, возможно ли обострение? _____
были ли травмы (переломы, ушибы, сотрясения и т.п.) за последние полгода

_____

подробнее о проблемах_____

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

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

Подпись _____

9. Дополнительные сведения о ребёнке, 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 заполнявшего анкету _____

_____Степень родства _____

Подпись _____ дата _____