

## 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 / немножко 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

лекарства 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 заполнившего анкету \_\_\_\_\_

Степень родства \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_