



Общество с ограниченной ответственностью  
«Лагерь настоящих героев»  
ИНН/КПП 9709016945/772901001  
119571, г. Москва, вн.тер.г.муниципальный округ  
Тропарево-Никулино, пр-кт Ленинский, д.158, эт.3,  
пом. I, ком. 125, офис 0336

---

---

**АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ,  
отправляющих своих детей  
в детский военно-патриотический лагерь «Лагерь настоящих героев»<sup>1</sup>,  
расположенный на территории ВППКиО ВС РФ «Патриот»**

**1. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

ФИО заполняющего анкету \_\_\_\_\_

Дата и год рождения ребенка \_\_\_\_\_

№/адрес школы \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Почтовый индекс \_\_\_\_\_

Субъект РФ \_\_\_\_\_ Населенный пункт \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_ Дом \_\_\_\_\_ Квартира \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

**2. ОТНОШЕНИЕ К ЛАГЕРЮ**

Выезжал ли Ваш ребенок в лагерь ранее (на 10 и более дней)? \_\_\_\_\_

сколько раз \_\_\_\_\_, начиная с какого возраста \_\_\_\_\_

Оценка ребенком проведенного отдыха \_\_\_\_\_

С каким настроением ребенок едет в Лагерь? \_\_\_\_\_

**3. МЕДИЦИНСКИЕ ДАННЫЕ**

- диеты, какие пищевые продукты не рекомендуются  
.....
- склонность к простудным заболеваниям  
.....
- как переносит солнце  
.....
- реакция на укусы насекомых  
.....
- укачивает ли в транспорте  
.....
- указать какие и когда были переломы  
.....

---

<sup>1</sup> Для нас очень важно получить от Вас максимум информации о ребенке. Просим подробно ответить на вопросы **Анкеты**. На основе этих данныхожатые, инструкторы и другие специалисты Лагеря построят работу с Вашим ребенком с учетом его интересов и Ваших пожеланий. Чем подробнее Вы ответите на каждый из пунктов анкеты, тем больше будут знать сотрудники Лагеря о Вашем ребенке.

- сотрясения мозга (если были, то когда)  
.....
- аллергические заболевания (какие и на что)  
.....
- аллергия на лекарственные препараты  
.....
- хронические заболевания  
.....
- принимает ли ребенок какие-либо лекарственные препараты на момент его отправки в Лагерь, если принимает, то какие и в каких дозах
- .....
- иные важные медицинские показания и особенности здоровья  
.....  
.....

**4. ФИЗИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ**

- быстрая утомляемость  
.....
- зрение, ношение очков/линз  
.....
- боязнь темноты  
.....
- другие особенности  
.....

**5. ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ**

Какими видами спорта занимался (занимается) Ваш ребенок

---

Чем занимается с удовольствием?

---

Особые способности и умения

---

Чем не любит заниматься?

---

Какая ситуация может оказаться трудной, стрессовой?

---

Отношение к вещам (узнает ли свои вещи, имеет ли привычку терять вещи)

---

Способность к самообслуживанию (по 10-балльной шкале)

---

Какие действия нужно проконтролировать (нужное подчеркнуть): личная гигиена; переодеться, если сыро и холодно; сушка и уход за вещами; другое

С кем предпочитает общаться Ваш ребенок (с младшими, ровесниками, старшими).

Есть ли трудности в общении?

---

Каким образом можно убедить Вашего ребенка соблюдать правила лагеря

Отношение к курению и употреблению спиртных напитков

Перечислите 5 наиболее выраженных черт характера, присущих Вашему ребенку:

**Фамилии, имена, отчества и контактные телефоны родителей (законных представителей):**

ФИО \_\_\_\_\_ Тел, (моб) \_\_\_\_\_

(раб) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_

Тел, (моб) \_\_\_\_\_

(раб) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

ФИО/контактные данные родственников – с кем можно связаться в экстренной ситуации

E-mail: \_\_\_\_\_

Настоящим родители (законные представители) уведомлены и подтверждают, что нижеуказанные противопоказания у ребенка отсутствуют:

**Абсолютными противопоказаниями для направления ребенка в «Лагерь настоящих героев» являются:**

1. Все заболевания в остром периоде.
2. Инфекционные и паразитарные болезни, в том числе туберкулез.
3. Инфекционные заболевания кожи (микоз, чесотка и пр.).
4. Все формы педикулеза.
5. Злокачественные новообразования, в ремиссии не менее 1 года.
6. Бронхиальная астма ремиссия менее 1 года.
7. Все формы эпилепсии, включая судорожный синдром любой этиологии.
8. Психические и поведенческие расстройства, в состоянии обострения или неустойчивой ремиссии, сопровождающиеся нарушением настроения, поведения и социальной адаптации, и представляющие опасность для себя и окружающих.
9. Тяжелые нарушения опорно–двигательного аппарата, последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин, требующие индивидуальной помощи и ухода.
10. Сахарный диабет.
11. Системные заболевания соединительной ткани.
12. Зависимость от алкоголя, наркотиков, психоактивных веществ.

Отсутствие Абсолютных противопоказаний подтверждаю

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Настоящим родители (законные представители) уведомлены и подтверждают, что только родители (законные представители), либо представитель образовательного учреждения, направившего ребенка в Детский лагерь, при наличии надлежащим образом оформленной доверенности от образовательного учреждения, либо иное лицо, уполномоченное на основании нотариально удостоверенной доверенности, вправе забрать ребенка из Детского лагеря.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Настоящим родители (законные представители) уведомлены и подтверждают, что несут материальную ответственность за вред, который может быть причинен ребенком имуществу Детского лагеря, либо третьих лиц, действиями ребенка. Родители (законные представители) настоящим дают свое согласие на возмещение причиненного вреда в полном объеме.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Если есть что-то, на что нам также необходимо обратить внимание, просим указать

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Я также даю **согласие на обработку необходимых персональных данных** в объеме и способами, указанными в п. 1,3 ст.11 Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных».

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, контактный телефон, реквизиты, полис ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, другая информация.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача) в порядке, установленном законодательством РФ, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, иные действия.

Дата заполнения анкеты «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 г.

Анкету заполнил (а) \_\_\_\_\_

(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

## Согласие/отказ на фото и видеосъемку

Я, \_\_\_\_\_,

(ФИО родителя или законного представителя)

являясь законным представителем несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_

(ФИО несовершеннолетнего)

даю/не даю (нужное подчеркнуть) свое согласие на фото и видеосъемку моего ребенка в Детском лагере ООО «ЛНГ».

Я даю/не даю (нужное подчеркнуть) согласие на использование фото и видеоматериалов несовершеннолетнего в том числе, но, не ограничиваясь, в следующих целях:

- Размещение на сайтах и в группах социальных сетей Детского лагеря ООО «ЛНГ», а также спонсоров и иных участников проекта;
- Размещение на стендах Детского лагеря ООО «ЛНГ»;
- Размещение в любых средствах массовой информации, в том числе в рекламных роликах Детского лагеря ООО «ЛНГ».

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению<sup>2</sup>.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего<sup>3</sup>.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

Подпись

Расшифровка подписи

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2022 г.

<sup>2</sup> В случае согласия на фото и видеосъемку.

<sup>3</sup> В случае согласия на фото и видеосъемку.

## Согласие на осмотр личных вещей

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя или законного представителя)

являясь законным представителем несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_,  
(ФИО несовершеннолетнего)

даю свое согласие на осмотр<sup>4</sup> личных вещей ребенка при его прибытии в Детский лагерь Общества с ограниченной ответственностью «Лагерь настоящих героев» (далее по тексту – Лагерь) сотрудниками Лагеря и изъятие сотрудниками Лагеря следующих запрещенных вещей с их последующей передачей законным представителям несовершеннолетнего:

- любые продукты питания и напитки, в том числе, но не исключительно газированные напитки (Фанта, Спрайт, Кока-кола и т.д.); пирожные; торты (любые изделия с кремом и наполнителем); сухарики; чипсы; молочные продукты (йогурты, творожные массы, сырки глазированные); птица-рыба-мясо, любые копчености; колбасы и т.д.; соленья, супы, котлеты, пельмени, пироги и т.д.; консервы; грибы; супы; пюре; лапша быстрого приготовления; приготовленную пищу (домашнюю, купленную в кулинарии и пр.);

- оружие всех видов, в том числе газовое, холодное, горючие и взрывчатые вещества, ножи и острые предметы, за исключением предметов для шитья и личной гигиены;

- предметы самообороны (электрошоковые, газовые приспособления, резиновые дубинки и проч.);

- пиротехнические изделия (петарды, шутихи и пр.), травмоопасное оборудование (скейты, роликовые коньки, самокаты и т.п.) и игрушки, стреляющие пластмассовыми пулями;

- сигареты (в том числе электронные), зажигалки, спички и любые виды алкоголя;

- печатную, аудио/видео/компьютерную продукцию, содержащую пропаганду насилия и порнографию;

- карты игральные;

- все виды лекарственных препаратов! Если Вашему ребенку по каким-то причинам лекарственные препараты необходимы, просьба: сообщить об этом в анкете, приготовить всё необходимое и вручить сопровождающим ЛИЧНО!

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись                      Расшифровка подписи

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2022 г.

<sup>4</sup> Под осмотром подразумевается демонстрация ребенком личных вещей по просьбе сотрудника Лагеря при заезде.