



Общество с ограниченной ответственностью
«Лагерь настоящих героев»
ИНН/КПП 9709016945/772801001
117246, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ
Черемушки, Научный проезд, д.17, помещение 1/9

**АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ,
отправляющих своих детей
в детский военно-патриотический лагерь «Лагерь настоящих героев»¹,
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
.....
- сотрясения мозга (если были, то когда)
.....

¹Для нас очень важно получить от Вас максимум информации о ребенке. Просим подробно ответить на вопросы Анкеты. На основе этих данных инструктора 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.

- 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: _____

Абсолютными противопоказаниями² 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 возможные для передачи (микоз, чесотка и пр.).
4. Все формы педикулеза.
5. Все формы гельминтоза.
6. Злокачественные новообразования, в ремиссии менее 1 года.
7. Бронхиальная астма в натуральной ремиссии (без приема медикаментов) менее 1 года. Если отсутствие приступов поддерживается с помощью медикаментов – ребенок не может быть принят в лагерь, поэтому едет домой.
8. Все формы эпилепсии, включая судорожный синдром любой этиологии.
9. Психические и поведенческие расстройства, в состоянии обострения или неустойчивой натуральной ремиссии, сопровождающиеся нарушением настроения, поведения и социальной адаптации, и представляющие опасность для себя и окружающих.
10. Нарушения опорно-двигательного аппарата, последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин, требующие индивидуальной помощи и ухода, включая малоинвазивные процедуры, обработку хирургических швов, установку и обслуживание катетеров и т. д.
11. Переломы, вывихи и растяжения, по которым сохраняются рекомендации в значительном ограничении физической нагрузки, на момент заезда в лагерь. Либо если критически ограничены нагрузки, на которых основана программа подготовки «Лagеря настоящих героев» - например бег.
12. Сахарный диабет.
13. Системные заболевания соединительной ткани.
14. Зависимость от алкоголя, наркотиков, психоактивных веществ.
15. Сердечно-сосудистые заболевания и патологии связанные с необходимостью ограничения физической нагрузки (3 гр. здоровья, связанная с кардиологией)
16. ОРВИ перенесенные менее чем за 7 дней до даты заезда в лагерь.
17. Не компенсированные (очками, либо линзами) проблемы со зрением в диапазоне отклонений 4 ед. либо с разницей отклонений от 4 ед. по правому и левому глазу.

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

(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)

² Под «Абсолютными противопоказаниями» понимаются хронические и текущие медицинские показания ребенка, при которых прохождение медицинской приемки в ООО «ЛНГ» не представляется возможным.

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 «__» _____ 20__ г.

Анкету заполнил (а) _____
(ФИО)

(подпись)