**Анкета ребенка клиента Детского тренировочного центра «ГЕРОИ»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ летняя смена 2021 г.**

**заезд с \_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Необходимо заполнить все пункты, подчеркнуть выбранный вариант ответа.**

1. ФИО ребенка (полностью):
2. Дата рождения:
3. Домашний адрес (фактический, полностью):
4. С кем проживает ребенок:
5. Домашний телефон:
6. Родители (опекуны):

Мать (ФИО):

Контактный телефон:

e-mail:

Отец (ФИО):

Контактный телефон:

e-mail:

Укажите, пожалуйста, номер телефона, к которому привязан аккаунт в WhatsApp, Вас добавят в **родительскую группу**\* перед началом смены.

\*Данная группа является информационной и не предназначена для обсуждений, участвовать может только один родитель.

1. Телефон для экстренной связи (в случае отсутствия родителей/ законных представителей̆, которому доверяется решение вопросов по ребенку, ФИО, телефоны):

1. По возвращению с программы, кто будет встречать ребенка на месте организованного приезда автобуса?
2. Укажите рост и объем грудной клетки (ОГК) (информация нужна для индивидуального пошива формы). РОСТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОГК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**ВАЖНО!** Пожалуйста, примите во внимание, что дяди, тёти, дедушки, бабушки и т.д. не являются законными представителями ребенка, поэтому могут забрать ребенка только при наличии нотариально заверенной доверенности от родителя или законного представителя.

Обязательно запланируйте время для встречи вашего ребенка по окончании смены. Мы заботимся о безопасности детей и не сможем отпустить вашего ребенка одного, даже если Вам кажется, что он «взрослый» и может пользоваться метро и другим транспортом самостоятельно.

1. Есть ли у ребенка хронические заболевания или перенесенные травмы, перечислите. Что вы обычно делаете при обострении хронических заболеваний?
2. Особые ограничения ребенка по здоровью, принимаемые постоянно лекарственные препараты, информация о состоянии здоровья на момент отъезда:
3. Возникает ли у вашего ребенка аллергия на пищу, лекарства, растения:

Да Нет; Если да, то на что?

1. Умеет ли ребенок плавать?

Да Нет Плохо

1. Есть ли у ребёнка аллергия на хлор в бассейне?
2. Я разрешаю своему ребенку купаться на открытом источнике воды (море в ВДЦ «Орленок», озеро в ГЕРОИ в Подмосковье) в присутствии инструктора:

Да Нет

1. Укачивает ли ребенка в транспорте?

Да Нет

1. Есть ли у ребенка индивидуальные особенности в питании? Если да, то какие:
2. Особенности сна:

* привык к дневному сну: да, нет;
* характер ночного сна: спокойный, часто просыпается, ночные страхи, боязнь темноты

1. Участвовал ли Ваш ребенок в детских лагерях, военно-спортивных программах, развивающих программах?

Да Нет; Если да, то в каких?

1. Возникали ли у ребенка проблемы в лагере:

Да Нет; Если да, то какие?

1. Отметьте черты характера, присущие вашему ребенку: замкнутый, общительный, самостоятельный, любознательный, обидчивый, ответственный.

* В незнакомой обстановке ребенок: чувствует себя уверенным, робким, плохо привыкает, другое (что именно?);
* Представляет ли общение со сверстниками трудности: да (какие?), нет, не всегда;
* Общение со взрослыми: всегда доброжелателен, не всегда доброжелателен, могут возникнуть проблемы (какие?);
* В коллективе предпочитает скорее быть лидером, чем исполнителем: да, нет, не всегда;
* Какую деятельность среди сверстников ребенок предпочитает: активную, уединенную, спокойную, лидерскую;
* Имеет склонность к занятиям: спорт, танцы, пение, рисование, техника, знаком ли с компьютером (да,нет), другое (уточните).

1. Какие у ребенка увлечения, посещает ли дополнительные занятия/кружки/секции :

Да Нет; Если да, то какие?

1. Развиты ли у ребенка навыки самообслуживания и личной гигиены (одевание, самостоятельный приём пищи, купание, умывание, уборка постели и комнаты и т.д.):

Да Нет

1. Сообщите всё, что вы хотите, чтобы команда центра «ГЕРОИ» знала о вашем ребенке, на что обратить внимание:
2. Я разрешаю своему ребенку походы за территорию (в лес, в поле) в сопровождении инструктора:

Да Нет

*Я согласен(а), что: в случае нарушения ребенком Правил поведения в центре «ГЕРОИ», о чем будет составлен акт за подписью руководителя смены, представителя администрации центра «ГЕРОИ», Исполнитель имеет право отказаться или прервать исполнение Договора, в одностороннем внесудебном порядке, без какой-либо компенсации, с возмещением всех понесенных расходов (транспорт, сопровождение и т.д.).*

*Причины, по которым Договор может быть расторгнут:*

*1) самовольный уход с территории комплекса,*

*2) купание в неурочное время либо в необорудованном месте,*

*3) систематическое невыполнение указаний руководителя группы или представителя администрации,*

*4) совершение кражи,*

*5) применение физической силы для выяснения отношений, запугивания, вымогательства,*

*6) употребление спиртных напитков, курение, употребление наркотиков,*

*8) нанесение материального ущерба другим лицам,*

*9) грубое нарушение правил пожарной безопасности;*

*10) в случае выявления хронических заболеваний, скрытых родителями.*

24. Ответственность за полноту и достоверность сведений, указанных в анкете, принимаю на

себя. Предупрежден(а) об уголовной ответственности за передачу подложных медицинских документов.

**Просим Вас** подписаться на нашу страничку в Instagram. Мы планируем проводить трансляции некоторых наших мероприятий, о чем вы будете заблаговременно предупреждены.

Наш адрес – <https://www.instagram.com/heroestime.ru/>

Родитель (опекун)

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.