**Заявка (анкета)**

**на приобретение путевки**

**в детский санаторный оздоровительный лагерь «Мир»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ф.И.О. ребенка |  |
|  | Дата рождения (чч.мм.гггг) |  |
|  | Адрес регистрации |  |
|  | Документ, по которому ребенок поедет в лагерь (номер, серия паспорта или свидетельства о рождении) |  |
|  | Ф.И.О. родителя (законного представителя), плательщика |  |
|  | Место работы родителя (законного представителя), телефон |  |
|  | Контактный телефон |  |
|  | Смена с указанием даты заезда и отъезда (стоимость) |  |
|  | Оплата за наличный/безналичный расчет |  |
|  | Хронические заболевания |  |
|  | Переломы, сотрясения, операции(указать какие и когда) |  |
|  | Аллергия (кожная, дыхательная, ринит? На что? Чем снимаете?) |  |
|  | Укачивает ли ребенка? |  |
|  | Есть ли необходимость в приеме каких-либо лекарств? |  |
|  | Как переносит солнце? Есть ли реакция на укусы насекомых? |  |
|  | Есть ли у ребенка индивидуальная непереносимость продуктов питания, если да, то какая? |  |
|  | Какими видами спорта занимается ваш ребенок? |  |
|  | Умеет ли плавать ребенок? |  |
|  | Зрение ношение очков |  |
|  | Есть ли фобии (боязнь высоты, темноты, животных) |  |
|  | Наиболее выраженные черты характера (позитивные и те, что вызывают вашу тревогу) |  |
|  | Увлечение вашего ребенка (кружки, секции, хобби) |  |
|  | Самостоятельность по 10-балльной шкале (отношение к вещам, деньгам, способность к самообслуживанию) |  |
|  | С кем предпочитает общаться ваш ребенок (с младшими, со сверстниками, со старшими) |  |
|  | Электронная почта/Согласны ли получать информационные письма? |  |
|  | Согласны на обработку персональных данных? |  |

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_