

Анкета для родителей

Уважаемые родители!

Ваш ребенок приходит в лагерь с дневным пребыванием детей на базе МКОУ «Макушинская СОШ» №2

Для успешной работы мы должны располагать необходимой информацией. Мы предлагаем Вам заполнить анкету. Заранее вам благодарны.

Администрация школы

1. Фамилия, имя ребенка _____
2. Дата рождения _____
3. Домашний адрес _____
- Телефон _____
4. ФИО родителей, место работы родителей, телефон
Мать: _____

- Отец: _____

5. Бывал ли Ваш ребенок раньше в летних лагерях/городках/других видах организованного летнего отдыха детей (Да / Нет) _____
6. Чем увлекается Ваш ребенок? _____
7. Какие кружки и секции он посещает _____
8. Как он ощущает себя в детском коллективе (нужное подчеркните):
«как рыба в воде», сдержанно, осторожен, замкнут в себе, другое _____
9. Страдает ли ребенок заболеваниями, о которых нужно знать администрации городка? Какими?

10. Имеет ли ребенок противопоказания для занятия физической культурой? Какие? _____
11. Есть ли ограничения при пребывании на солнце? (Да / Нет) _____
12. Наличие аллергических реакций (Да / Нет) _____ Укажите источник аллергии (продукты, укусы насекомых и т.д.) _____
13. Дополнительная информация, которую вы хотите сообщить нам о своем ребенке

Спасибо!

Анкета для родителей

Уважаемые родители!

Ваш ребенок приходит в лагерь с дневным пребыванием детей на базе МКОУ «Макушинская СОШ» №2

Для успешной работы мы должны располагать необходимой информацией. Мы предлагаем Вам заполнить анкету. Заранее вам благодарны.

Администрация школы

1. Фамилия, имя ребенка _____

2. Дата рождения _____

3. Домашний адрес _____

Телефон _____

4. ФИО родителей, место работы родителей, телефон

Мать: _____

Отец: _____

5. Бывал ли Ваш ребенок раньше в летних лагерях/городках/других видах организованного летнего отдыха детей (Да / Нет) _____

6. Чем увлекается Ваш ребенок? _____

7. Какие кружки и секции он посещает _____

8. Как он ощущает себя в детском коллективе (нужное подчеркните):

«как рыба в воде», сдержанно, осторожен, замкнут в себе, другое _____

9. Страдает ли ребенок заболеваниями, о которых нужно знать администрации городка? Какими? _____

10. Имеет ли ребенок противопоказания для занятия физической культурой? Какие? _____

11. Есть ли ограничения при пребывании на солнце? (Да / Нет) _____

12. Наличие аллергических реакций (Да / Нет) _____ Укажите источник аллергии (продукты, укусы насекомых и т.д.) _____

13. Дополнительная информация, которую вы хотите сообщить нам о своем ребенке _____

Спасибо!