**Дополнительные сведения, необходимые для организации пребывания ребенка в лагере (нужное подчеркнуть) :**

1. Выезжал ли раньше в другие лагеря: **Да/Нет**
2. Возникали ли раньше проблемы в лагере: **Да/Нет**

какого рода\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Есть ли у ребенка проблемы со здоровьем – хронические заболевания, последствия перенесенных заболеваний, операций, травм, особенности сна и пр. **Да/Нет**, какого рода? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Ограничения на занятия спортом: **Да/Нет,** какие? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Есть ли аллергия на пищу, лекарства, растения, животных: **Да/Нет,** если да, на что?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Развиты ли навыки самообслуживания и личной гигиены: **Да/Нет,** какая помощь нужна от взрослых?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Отметьте черты характера, присущие Вашему ребенку: общительный/ замкнутый/ любознательный/ ответственный/ обидчивый/ ранимый/ другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. В незнакомой обстановке ребенок чувствует себя: уверенно/ плохо привыкает.

9. Представляет ли трудности для ребенка общение со сверстниками: да/ нет/ не всегда.

10. В коллективе предпочитает быть скорее лидером, чем исполнителем: да/ нет/ не всегда.

11. Ребенок предпочитает деятельность скорее: активную/ уединенную/ спокойную.

12. Со взрослыми всегда доброжелателен: да/ нет/ Бывают проблемы: Какие?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. Имеет склонность к занятиям: танцами/ пением/ рисунком/ спортом/ техникой/ другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14. Умеет ли ребенок плавать: да/ нет/ неуверенно.

15. Что бы Вы хотели добавить о своем ребенке\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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