**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_