

**АНКЕТА участника Летней школы робототехники 2017г.**

Ф.И.О. ребенка: \_\_\_\_\_

Дата рождения и возраст ребенка: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ г. Полных лет на дату заполнения: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Моб. телефон ребенка: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителей: \_\_\_\_\_

Контактные телефоны родителей: \_\_\_\_\_

E-mail родителей: \_\_\_\_\_

**МЕДИЦИНСКИЕ И ДРУГИЕ ДАННЫЕ (РЕБЕНКА):**

Наличие медицинской справки о состоянии здоровья от терапевта (прилагается): \_\_\_\_\_

Наличие хронических заболеваний: \_\_\_\_\_

Высокая склонность к простудным заболеваниям: \_\_\_\_\_

Возможные аллергические реакции: \_\_\_\_\_

Реакция на укусы насекомых: \_\_\_\_\_

Есть ли необходимость в постоянном приеме каких-либо лекарств? (График приема и дозы):  
\_\_\_\_\_

Имеются ли особые требования к питанию? (указать какие):  
\_\_\_\_\_

Наличие противопоказаний к физическим нагрузкам: \_\_\_\_\_

Наличие противопоказаний к купанию в водоеме, умение плавать (для выездной программы): \_\_\_\_\_

Какими видами спорта занимается (занимался) ребенок? \_\_\_\_\_

Другие особенности ребенка: \_\_\_\_\_

Номер заезда (смены): \_\_\_\_\_ даты проведения: \_\_\_\_\_ г.

Место проведения летней школы робототехники: \_\_\_\_\_

Кто может забирать/посещать ребенка во время проведения и после окончания Летней школы  
робототехники? : \_\_\_\_\_

Из каких источников Вы узнали о существовании летней школы \_\_\_\_\_

Анкету заполнил \_\_\_\_\_

Дата заполнения анкеты « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017г.      подпись: \_\_\_\_\_

*Благодарим Вас за заполнение анкеты! Она поможет преподавателям, аниматорам и медицинским работникам быстрее узнать Вашего ребенка и не допустить возникновения проблемных ситуаций.*