|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Приложение № 3  к агентскому договору №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.  **Анкета «Мой ребенок» (информация для родителей)**  Сведения, содержащиеся в данной анкете, являются конфиденциальными, доступ к информации разрешен Туроператору, медицинскому персоналу в связи с оказанием санаторного лечения, должностным лицам ответственным за пребывание ребенка в заезде.  **Общие сведения** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия, имя ребенка | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения (число, месяц, год) | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | полных лет | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Домашний адрес | | | | | | | | | | г. | |  | | | | | | | | | | | | | | | ул. | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | д. | |  | | | | | корп. | | | | | |  | | | | | кв. | | | | |  | | | | | тел дом. | | | | | | | |  | | | | | |
| ФИО родителей | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Отец | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Тел. | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Мать | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Тел. | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефоны для экстренной связи (в случае недоступности родителей) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Действующий e-mail родителей | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Моб. телефон ребенка в лагере | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Школа №/ класс | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Выезжал ли раньше в другие заезды: | | | | | | | | | | | | | | | | *да* | |  | | | *нет* | | | | |  | | | | | В наши заезды: | | | | | | | | | | | | | | | *да да* | |  | | | | | | *нет*  нет Нет | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Возникали ли проблемы во время пребывания в других заездах? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *да* | | | |  | | | | | | *нет*  Нет | | |  | |
| Какие? | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Особенности общения с другими людьми. Увлечения** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | В незнакомой обстановке ребенок чувствует себя: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **2** | | | | | Ребенок предпочитает: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | *уверенно* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | *активную деятельность* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | *требуется 2-3 дня для привыкания* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | *спокойную, уединенную деятельность* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | *плохо привыкает, требует к себе особого внимания* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | Возникают ли у ребенка проблемы в общении с другими детьми? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *да* | | |  | | | | | *нет Нет* | | |  | |
|  | Какие? | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | Ваш ребенок предпочитает общаться: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | □ *со сверстниками* □ *с детьми младше себя* □ *с детьми старше себя* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | Есть ли среди детей данного заезда знакомые, друзья Вашего ребенка? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *да* | | | | | | |  | | | | | *нет* | | |  |
|  | Кто? | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(Если вы хотите, чтобы ребенок был размещен вместе с другом/подругой, заполните заявление о расселении)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6** | Могут ли возникнуть проблемы в общении со взрослыми? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *да* | | | | | | |  | | | | | *нет* | | |  |
|  | Какие? | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7** | Каким образом ваш ребенок реагирует на замечания со стороны взрослых: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | *спокойно* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | *замыкается* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | *если обоснованно, принимает к сведению* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | *проявляет агрессию* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8** | | Отметьте отличительные черты характера Вашего ребенка | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9** | | В каких кружках и секциях занимается Ваш ребенок | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **10** | | Какие иностранные языки изучает ребенок | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11** | | Развиты ли у ребенка навыки самообслуживания и личной гигиены? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *да* | | | | | | |  | | | | | *нет* | | |  |
|  | *на что вожатым обратить особое внимание:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12** | | Группа здоровья \_\_\_\_\_ Есть ли у ребенка ограничения для занятий? спортом? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *да* | | | |  | | | | | *нет* | |  |
|  | *Перечислить*: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Хронические заболевания** | | | **Травмы** *(если были, уточните, насколько давно)* | | | | |
| Бронхиальная астма *\_\_\_ да \_\_\_ нет* | | | Черепно-мозговые*\_\_\_ да \_\_\_ нет* | | | | |
| Диатез*\_\_\_ да \_\_\_ нет* | | | Позвоночные*\_\_\_ да \_\_\_ нет* | | | | |
| Кожные*\_\_\_ да \_\_\_ нет* | | | *Другие* | | | | |
| *Другое* | | |
| Что вы делаете при обострении хронического заболевания (при наличии такового) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Есть у ребенка аллергия? *□ растения □ животные □ лекарства □ пища*  *перечислить*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Перенесенные операции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| **Сердечно-сосудистая система** | | | **Иммунная система** | | | | |
| Давление □ *норма □ \_\_\_\_\_\_\_\_* | | | Склонность к частым ОРЗ *\_\_\_ да \_\_\_ нет* | | | | |
| Склонность к обморокам *\_\_\_ да \_\_\_ нет* | | | Свертываемость крови □ *норма □ \_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | |
| *Другое* | | | Заживление ран □ *норма □ \_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | |
| *Другое* | | | | |
| **13** | Укачивает ли ребенка в автобусе? | *да* | |  | *нет* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **!** | **На наших сменах запрещено курение, употребление спиртных напитков.** Учитывая особенности подросткового возраста, не исключена возможность, что, некоторые дети имеют вредные привычки.  Во избежание недоразумений, просим Вас ответить на следующий вопрос: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | **Есть у Вашего ребенка вредные привычки?** | | *Да* |  | *Нет* |  |
|  | | | | | | | |
|  | **Какие?** |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | **Каких мер со стороны лиц, ответственных за пребывание ребенка в санатории Вы ожидаете,** если Ваш ребенок будет замечен, в курении, употреблении спиртных напитков, наркотических веществ, в случае невыполнения Правил пребывания в детском заезде, игнорирования замечаний со стороны сопровождающих, проявления агрессии? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Родители или законные представители ребенка (далее родители) извещены и согласны, что:**  - Должностные лица, несущие ответственность за жизнь и здоровье детей, **имеет право требовать от ребенка выполнения всех правил поведения и внутреннего распорядка**.  - **При нанесении неустановленным виновником материального ущерба** третьим лицам **предусмотрена корпоративная материальная ответственность детей**, но с обязательным учетом конкретных обстоятельств (напр.: при потере ключа от комнаты и отсутствии виновных отвечают все проживающие в комнате, при потере мяча - все игравшие в мяч и т.д.).  - При нарушении ребенком правил поведения и внутреннего распорядка, несоблюдения ребенком техники безопасности, правил пожарной безопасности, руководитель имеет право применять необходимые на его усмотрение дисциплинарные меры, адекватные поведению ребенка, вплоть до вывоза ребенка из лагеря (за счет родителей, без их согласия и без какой-либо компенсации). К вышеуказанным нарушениям относятся, в т.ч. самовольный уход за территорию места проживания, катание в неположенном месте, хулиганское поведение, употребление спиртных напитков и наркотиков, курение на территории детского учреждения, кражи, наличие хронических заболеваний, о которых родители несовершеннолетнего, или заказчик по договору купли-продажи санаторно-курортных путевок, не проинформировали Туроператора.  - Ребенок не принимается в санаторий без следующих документов: путевка, справка 079У, справка о санэпидокружении, ксерокопия паспорта/свидетельства о рождении, ксерокопия мед. полиса, заполненной и подписанной анкеты «Мой ребенок», согласия на обработку персональных данных.  **Разрешение**  В связи с законом № 152-ФЗ «О персональных данных» и тем, что Туроператор стремится информировать Клиентов обо всех мероприятиях, проходящих в рамках пребывания детей в санаториях по реализованным ООО «Геш Групп» путевкам, в связи, с чем просим предоставить разрешение на размещение фотографий ребенка на следующих сайтах:   * www.pluscamp.ru (Сайт туроператора детского отдыха «Плюс» в Сочи и Шерегеше) * https://vk.com/plus\_nvkz (Официальная группа туроператора детского отдыха «Плюс» в социальной сети «В контакте»)   Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Даю\_\_\_\_\_\_\_\ не даю\_\_\_\_\_\_\_ согласие на использование фотографий моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (отметить верное)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на данных сайтах.  **Согласие на смс и e-mail оповещения**  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, настоящим подтверждаю\_\_\_\_\_\_\ не подтверждаю\_\_\_\_\_:  (отметить верное)  согласие на получение рассылки рекламных материалов ООО «Геш Групп» о проводимых акциях, скидках, предоставляемых услугах посредством интернет-мессенджера WhatsApp на номер телефона: +7(\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и/или на e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  **Расписка о прививке от клещевого энцефалита**  Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Паспорт серия\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (мать,отец) ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ставлю вас в известность, что мой ребенок не привит против клещевого энцефалита. От прививки отказываюсь (в связи с несвоевременностью), об ответственности предупрежден(а). В случае укуса клеща прошу обязательно поставить ребенку инъекцию иммуноглобулина. Осведомлен(а), что прививка ставится за счет родительских денежных средств.  «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  **Комментарии и пожелания родителей: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | |