**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА-АНКЕТА РЕБЁНКА**

**ДЛЯ ПОСТУПЛЕНИЯ В ДЕТСКИЙ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ ЛАГЕРЬ «АТЛАС Чарівне Озеро».**

|  |  |
| --- | --- |
| **Счёт № (№ путёвки)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО ребёнка** |  |
|  |  |
| **Смена №** |  |
|  |  |
| **Период смены** |  |
|  |  |
| **Дата рождения ребёнка** |  |
|  |  |
| **ФИО мамы** |  |
|  |  |
| **ФИО папы** |  |
|  |  |
| **Телефон мамы (моб., дом.)** |  |
|  |  |
| **Телефон папы (моб., дом.)** |  |
|  |  |
| **Электронный адрес мамы (папы)** |  |
|  |  |
| **Паспортные данные мамы (папы)** |  |
|  |  |
| **Домашний адрес ребёнка (где проживает ребёнок)** |  |
|  |  |
| **Место учёбы (город, № школы, адрес учебного заведения)** |  |
|  |  |
| **Индивидуальные медицинские особенности ребёнка** |  |
|  |  |
| **Индивидуальные психологические особенности ребёнка** |  |
|  |  |
| **Внешкольные занятия и увлечения (хобби) ребёнка** |  |
|  |  |
| **Кто имеет право навещать ребёнка в лагере** |  |
|  |  |
| **Из каких источников узнали о лагере** |  |
|  |  |
| **Пожелания и просьбы**  **родителей** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ.** | | | | | |
|  | | | | | |
| Я, |  | | , не возражаю против пребывания моего ребёнка в | | |
|  | | | | | |
| детском лагере «Атлас Чарівне Озеро» с | | |  | по |  |
|  | | | | | |
| и согласен(на) с условиями оплаты, программой смены, внутренним распорядком и правилами лагеря. | | | | | |
|  | | | | | |
| Дата |  | г. | Подпись | |  |