

**Анкета для родителей детей, занимающихся в МАУ «СШ № 3» (ХК «Орлан»)  
(заполняется родителями)**

1. ФИО ребенка \_\_\_\_\_
2. Возраст \_\_\_\_\_ лет, дата рождения \_\_\_\_\_ №школы (садика) \_\_\_\_\_ Рост \_\_\_\_\_ Вес \_\_\_\_\_
3. ИНН \_\_\_\_\_, № св-ва о рождении \_\_\_\_\_, кем  
и когда выдан \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_
4. Часто ли ребенок болеет? Если да, то чем? \_\_\_\_\_  
С какими заболеваниями стоит на диспансерном учете \_\_\_\_\_  
Какие хронические заболевания есть, возможно ли обострение? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Что еще мы должны знать о Вашем ребенке? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Я, \_\_\_\_\_, несу ответственность за  
достоверность представленных сведений о состоянии ребенка. Подпись \_\_\_\_\_
6. Я, согласно ст.32 «Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан»,  
даю информированное согласие на оказание медицинской помощи  
Подпись \_\_\_\_\_
7. Цель вашего прихода в секцию по хоккею с шайбой \_\_\_\_\_
8. Экстренная связь. В таблице указывается телефон ответственного лица (совершеннолетнее лицо,  
которому, в случае отсутствия родителей, доверяется решение значимых вопросов по ребенку)  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Контактные телефоны (домашний, рабочий, мобильный)	Домашний адрес ребенка (подробно)

Данные о родителях:

Отец \_\_\_\_\_

Моб.тел. \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

Моб.тел. \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Паспортные данные одного из родителей \_\_\_\_\_

Ф.И.О. полностью, заполнявшего анкету \_\_\_\_\_

Степень родства \_\_\_\_\_

Как Вы о нас узнали (подчеркните подходящий вариант)?

- а) реклама в Интернете
- б) наружная реклама
- в) реклама в детских учреждениях
- г) по рекламной листовке (флайеру)
- д) узнали от друзей/знакомых
- е) другое (свой вариант)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_