

Дата заполнения: _____

АНКЕТА
(Заполняется родителями)

Уважаемые родители! Для наиболее эффективной работы группы кратковременного пребывания с Вашим ребенком нам необходимо знать некоторые особенности его жизни и развития. Это поможет нашим специалистам подобрать для Вашего ребенка адекватные методы обучения и коррекции с учетом его индивидуальных особенностей, а также позволит дать соответствующие рекомендации педагогам. Пожалуйста, постарайтесь ответить на все вопросы анкеты подробно, ничего не пропуская. **Благодарим Вас!**

1. Ф.И.О. ребёнка, дата рождения

2. Какое образовательное заведение посещает ребёнок

форма обучения (индивидуальная, общеобразовательная, групповая)

3. Категория семьи: полная, неполная, многодетная, опекаемая

4. Состав семьи:

Мать (ФИО, возраст):

Отец (ФИО, возраст):

Сестра/брат (имя, возраст):

5. Кто еще живет с ребенком или принимает участие в его воспитании

6. Место жительства

7. Жилищно-бытовые условия:

а) квартира (собственная, съемная, частный дом), количество комнат

б) есть ли у ребенка отдельная комната, _____ с кем в ней проживает

в) бывают ли случаи, когда ребенок ночует с вами в одной комнате (кровати):

всегда, часто, иногда, никогда

8. Общий заработок семьи _____ руб. на _____ человек

9. Хронические заболевания родителей (если есть):

19. К кому ребенок чаще обращается со своими проблемами?

С кем Ваш ребенок чаще проводит свободное время?

20. а) Наказываете ли Вы ребенка: да, нет.
Если да, то каким образом?

б) Какие для Вашей семьи характерны способы поощрения детей?

21. На какие особенности Вашего ребенка Вы хотели бы обратить особое внимание сотрудников нашего центра?

22. Есть у вас вопросы к специалистам нашего центра и потребность в консультации с ними:
- педагог-психолог

- инструктор лечебной физкультуры

Социальный паспорт ребенка

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

Домашний адрес _____

_____ телефон _____

Учреждение образования _____

Социальный статус _____

Мать _____

(ФИО, дата рождения, образование, специальность, место работы)

Краткая характеристика родителей _____

Внутрисемейные отношения _____

Социальные проблемы семьи _____

Микроклимат в семье _____

(благоприятный, осложненный, неблагоприятный)

Тип семьи _____

(полная, неполная, многодетная, приемная, опекаемая)

Условия проживания _____

Диагноз _____

Руководителю БУ "КЦСОН Омского района"

Н.А. Рыбалко

От _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Адрес: _____

Паспортные данные _____

Свидетельство о рождении _____

Контактный тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

(ФИО ребенка, дата рождения)

в группу кратковременного пребывания с «_____» _____ 20__ года

Даю согласие БУ "КЦСОН Омского района" (на обработку моих вышеуказанных персональных данных с целью ведения статистического учёта и предоставления отчётности. Действия с персональными данными включают в себя их обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу. Обработка персональных данных автоматизированная (с использованием средств вычислительной техники) либо без использования средств автоматизации. Также настоящим заявлением даю согласие на использование и публикацию фото/видео материалов с участием моего ребенка. Настоящее согласие действует с момента его подачи до моего письменного отзыва данного согласия.

С режимом работы группы ознакомлен (а) _____

(подпись) (расшифровка подписи)

«_____» _____ 20__

подпись