

Анкета участника

АРТ-ЛЕТА
в ЦКС "ВОСТОК"



Программа _____

Полных лет _____

Ф.И.О. _____

Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____

Место жительства: город _____ ул. _____
д. _____ корп. _____ кв. _____

Электронный адрес: _____ Дом. телефон: _____

Состояние здоровья: нормальное здоровье ослабленное здоровье;
 есть хронические заболевания и особенности здоровья
(если да, указать какие): _____

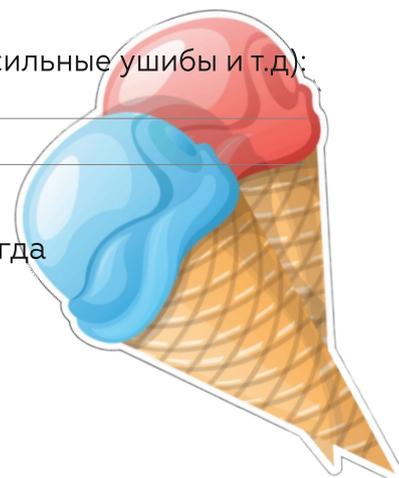
есть аллергические реакции (указать какие именно):

Ограничения на занятия спортом: да нет
(если есть, то какие) _____

Были травмы (сотрясение мозга, переломы, сильные ушибы и т.д.):

Трудности в общении: Со сверстниками: да нет иногда

Со взрослыми: да нет иногда



Интересы и хобби: Чем интересуется ребенок? (Верные положения подчеркнуть)

- интересуется культурой и искусством в целом
- интересуется известными творческими личностями
- интересуется народными праздниками и обычаями
- эстет, любит красивые предметы и одежду
- любит смотреть театральные постановки, любит кино
- любит слушать музыку, играет на музыкальном инструменте, занимается вокалом
- любит выступать на сцене, рассказывать стихи, не стесняется публики
- любит рисовать, создавать что-то своими руками
- любит изобретать, придумывать что-то новое
- сочиняет истории, любит писать рассказы/стихи, ведет свой блог
- любит танцевать, хорошо владеет своим телом
- лидер команды, любит организовывать людей, ставить задачи
- любит подвижные игры
- любит спортивные игры



Сведения о родителях / или ответственных лицах:

Мама _____

Мобильный тел. _____

Папа _____

Мобильный тел. _____

Ответственное лицо _____

Мобильный тел. _____

Откуда узнали о нашей мастерской: через Интернет _____

от друзей/знакомых

городская реклама

другое



Подпись родителей / Ответственного лица _____