

## МЕДИЦИНСКАЯ АНКЕТА

на ребенка для зачисления в СОГБОУДО «Спортивная школа по хоккею с шайбой»  
(Заполняется родителем)

Дата заполнения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г.

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ лет)

Домашний адрес: \_\_\_\_\_

Школа, класс: \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Занимался ли Ваш ребенок каким-либо видом спорта (укажите вид спорта, в течении  
какого времени занимался)

---

Страдает ли Ваш ребенок хроническими заболеваниями (укажите какими, состоит  
ли под наблюдением врачей-специалистов, каких, перенес ли какие-либо  
операции) \_\_\_\_\_

---

Отмечались ли у Вашего ребенка аллергические реакции на пищевые продукты,  
вещества, бытовую химию, пыльцу растений, шерсти животных, домашнюю пыль  
(укажите, какие вещества была реакция, как проявилась, когда отмечался  
последний раз) \_\_\_\_\_

---

В случае наличия у ребенка противопоказания для пребывания в детской  
спортивной школе; в спортивно-оздоровительном лагере, которые не могли быть  
выявлены во время медицинского осмотра, и о которых не было официально  
сообщено администрации, школа не несет ответственности за жизнь и здоровье  
ребенка.

Данные и подпись лица, заполнявшего анкету:

---