

МЕДИЦИНСКАЯ АНКЕТА
на ребенка для зачисления в СОГБУ «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:
