

ИНФОРМАЦИОННАЯ АНКЕТА

1. Фамилия, имя, отчество ребенка _____
2. Место жительства _____
3. Возраст _____ лет, дата рождения _____
4. Увлечения Вашего ребенка (кружки, секции, хобби и т.д.) _____
5. Есть ли противопоказания для занятия спортом? _____
6. Часто ли ребенок болеет? Если да, то чем? Хронические заболевания?

Операции? (если были, указать какие и когда) _____

7. Какие инфекционные болезни перенес, возможно ли обострение? _____

8. Были ли травмы (переломы, ушибы, сотрясения и т.п.), в том числе за последние полгода

подробней о проблемах,

9. Бывают ли у ребенка головокружения при перемене положения тела да/нет(подчеркнуть:
изредка, часто)

10. Бывают ли у ребенка судороги да/нет

(подчеркнуть: общие, стягивание рук, ног)

11. Бывают ли у ребенка обмороки да/нет

(подчеркнуть: беспричинные, при волнении, при испуге, изредка, часто)

12. Отмечалось ли когда-нибудь у ребенка повышение артериального давления? да/нет

13. Не жалуется ли ребенок на неприятные ощущения в области сердца (подчеркнуть: боли в сердце, сердцебиение, перебои в сердце?)

14. Отмечается ли у ребенка одышка, чувство нехватки воздуха (подчеркнуть: в покое, при физической нагрузке)

15. Жалуется ли ребенок на боли в суставах (подчеркнуть: коленных, локтевых, мелких суставов рук и ног)

16. Есть ли аллергии? На что?

ФИЗИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ

Быстрая утомляемость _____ Зрение,
ношение очков _____

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ

- Характер Вашего ребенка (нужное подчеркнуть)

скрытный, общительный, застенчивый, стеснительный другое

- Есть ли у вашего ребенка трудности в общении со сверстниками или взрослыми?

- Что еще вы считаете необходимым рассказать о своем ребенке?

17. ФИО и контактные телефоны родителей

За решение скрыть информацию о фактических хронических заболеваниях ребенка при направлении его на занятия родители (сами) несут (юридическую) ответственность за возможные последствия. В случае сокрытия родителями информации о реальном состоянии здоровья ребенка (о фактических заболеваниях, противопоказанных для занятий в спортивной секции), тренеры не несут ответственность за возможные последствия.

Я согласен и ознакомлен с правилами и условиями публичной оферты, стоимостью и порядком оплаты занятий, опубликованными на сайте <http://etudenn.ru/> Медицинских противопоказаний для занятия спортом нет. Согласен на обработку и хранение персональных данных.

Подпись _____ (ФИО).

Ознакомиться с политикой конфиденциальности: (ссылка на сайт)

Дата «__» _____ 202_ г.