

Személyes adatok



Név:	
Neme:	
Születési dátum:	

Egészségügyi kérdőív

		Igen	Nem
Fejlődési rendellenesség Ha igen mi?			
Mozgásszervi rendellenesség Ha igen mi?			
Allergia Ha igen mire?			
Asthma			
Halláskárosodás Ha igen mértéke?			
Látáskárosodás Ha igen mértéke?			
Epilepszia			
Egyéb			

Mind a nyilatkozott, mind az elhallgatott rendellenességek, betegségek következményeiért felelősséget vállalok.
Bármilyen változás esetén értesítem az illetékes személyt.

Elérhetőség:

	Anya	Apa
Név		
Email		
Telefonszám		
Lakcím		

Az egyesület honlapján (www.sandateam.hu), illetve a facebook-on (SanDaTeAm) hozzájárulok gyermekem fényképes megjelenéséhez.

IGEN

NEM

Gyermekem versenyzéséhez hozzájárulok:

IGEN

NEM

Alsónémedi, 201

Aláírás: