

**Анкета для заполнения родителями/законными представителями
абитуриентов, не достигших 18-ти лет при поступлении в
профессиональную образовательную организацию**

1. ФИО абитуриента _____
2. Возраст абитуриента _____
3. Есть ли у абитуриента хронические заболевания (укажите какие) _____

4. Имеет ли абитуриент перенесенные травмы (укажите какие) _____

5. Какие операции перенес абитуриент _____
6. Находится ли абитуриент на постоянном медицинском наблюдении у специалиста (укажите у какого) _____
7. Принимает ли абитуриент постоянно медицинские препараты (укажите какие) _____

8. Бывают ли у абитуриента головокружения, потеря сознания, падение артериального давления? _____

9. Бывают ли у абитуриента проявления аллергических реакций (укажите на что) _____

10. Имеет ли абитуриент инвалидность _____
11. Нуждается ли в создании специальных условий для получения образования (укажите какие) _____

Я, _____, законный представитель абитуриента, честно ответил на все вопросы анкеты, но хочу дополнительно сообщить о состоянии здоровья абитуриента следующее _____

« _____ » _____ 2020 г Подпись _____