

## Анкета ученика

Поля, отмеченные звездочкой\* обязательны для заполнения!!! Просьба вписывать данные при заполнении на сером фоне.

1. Фамилия Имя Отчество\*

Полных  
лет\*

2. Дата рождения\*

3. Пол

Рост\*

Вес\*

Размер одежды

Размер обуви

4. Адрес\*

Город (населенный пункт), для москвичей округ

Область/край/республика

улица, дом, корпус/строение, квартира

5. Медицинский диагноз\*, описание заболевания:

Принимаемые лекарства (дозировка, частота, причины приема):

Перенесенные операции, даты:

Общее физическое состояние (нужное подчеркнуть)

прекрасное

хорошее

так себе

Случаются ли у вас приступы (нужное подчеркнуть)

да

нет

Дата последнего приступа/припадка, его тип:

Есть ли у вас «шунт» или «дренаж» (нужное подчеркнуть)

да

нет

Есть ли у вас аллергия (нужное подчеркнуть)

да

нет

Если есть на что

Подвижность при помощи (нужное подчеркнуть)

ходячий

костыли

брейсы

кресло

другое

Опишите Ваш мышечный тонус, амплитуду движений и мышечную силу. Укажите если актуально: спастикा, паралич, опишите пораженные части тела:

Выберите из следующего списка, что вам свойственно (**сопутствующие заболевания**):

Поставьте любой символ в клетке напротив заболевания

	плохое кровообращение в конечностях
	диабет
	сердечно-сосудистые заболевания
	потеря сознания
	потеря зрения
	потеря слуха
	потеря чувствительности
	сложности с дыханием
	быстрая утомляемость
	сложности с общением, коммуникацией

Выберите из следующего списка, что вам свойственно (**поведение и взаимодействие в целом**):

Поставьте любой символ в клетке напротив

	враждебность
	смущение
	беспокойство, тревога
	рассеянность
	импульсивность
	сложности с решением проблем
	замедленность речи
	неспособность следовать инструкциям
	пространственная дезориентация
	темпераментность
	перепады настроения
	снижение кратковременной памяти
	снижение долговременной памяти
другое:	

6. Навыки:

7. Наличие в семье автомобиля (нужно подчеркнуть)

есть      нет

Наличие горнолыжного инвентаря и инвентаря для занятий роллер-спортом (горнолыжные ботинки, лыжи, ролики, защита, шлем)

(нужно подчеркнуть)

есть      нет

Указать, что имеется в наличии

Если оборудования нет, перед приобретением рекомендуется: 1. Проконсультироваться с инструктором о выборе и покупке необходимого оборудования. 2. Провести ознакомительное занятие с инструктором.

9. Нужна ли материальная помощь для оплаты занятий?

10. Интересы и увлечения: (Что делает сам(а) и с удовольствием? Чем может заниматься часами?) \*

11. Укажите, пожалуйста, любую информацию, которую вы считаете нужной сообщить:

12. 12.1 Где территориально Вам будет удобно заниматься? \* (нужное вписать)


12.2 Примерное время занятий (будни-выходные, утро-вечер, ...)

13. Откуда вы узнали о Занятиях?

14. Данные законного представителя ученика (сопровождающего):

Фамилия Имя Отчество\*

Степень родства с учеником

Возраст

Мобильный телефон\*

Домашний телефон

E-mail\*

Я, [REDACTED] данным документом даю свое  
ФИО законного представителя или самого ученика

согласие на использование и обработку моих персональных данных/персональных данных моего ребенка,

(нужное подчеркнуть)

а также фото- и видеосъемку мою/моего ребенка,

(нужное подчеркнуть)

(ФИО, год рождения ребенка)

Подтверждаю, что эти материалы, а также биографические данные и интервью, могут быть использованы  
инструктором для продвижения занятий роликами и анализа изменений в состоянии ученика.

Я, [REDACTED] данным документом даю свое  
согласие на передачу данной Анкеты инструктором, для учета лиц, принявших участие в занятиях.

Я, [REDACTED] данным документом даю свое  
согласие на мое участие (участие моего ребенка) в занятиях и ясно понимаю, что участие - мое осознанное  
решение, и я полностью несу ответственность за свою жизнь и здоровье / жизнь и здоровье моего ребёнка  
осознавая возможные риски, связанные с проведением занятий на горных лыжах и роликовых коньках. Я  
предупрежден(а) о том, что горнолыжный и роллер спорт относятся к категории повышенной опасности и  
травматизма. В случае получения мной (моим ребенком) травмы или ухудшения состояния здоровья к  
организатору занятий и непосредственно исполнителям (инструктору) претензий не имею.

Дата\*

Подпись\*

/

/

(расшифровка подписи)

**К анкете прикладывается 2 фотографии: 1 портрет участника программы и 1 фотография в полный рост**

**ВАЖНО: Ученики без анкеты и без подписи представителя либо самого ученика к занятиям не допускаются!**