

## Hälsointyg för ansökan till Yrkesdansarutbildningen

***Det är viktigt att uppgifterna du lämnar är sanningsenliga.***

Namn:

Personnummer:

Längd:

Vikt:

1. Har Du någon sjukdom eller funktionsnedsättning som påverkar kroppens rörlighet? Exempelvis skador eller problem med ben, knän, rygg, fötter, muskulatur eller leder som kan medföra svårigheter att delta i daglig dansträning?
2. Har Du haft någon hjärt- och/eller kärlsjukdom, till exempel stroke (hjärnblödning, blodpropp i hjärnan), kärlkramp, hjärtinfarkt, rubbningar av hjärtats rytm, nedsatt klafffunktion, annan hjärt- eller kärlsjukdom?
3. Har Du någon diagnos, sjukdom eller tillstånd som innebär behov av regelbunden medicinering eller behandling?
4. Har du någon allergi?
5. Har du eller har haft anorexi/bulimi eller annan ätstörning?
6. Är det något annat du tycker att vi bör känna till om dig här på skolan?