HÄLSODEKLARATION

- För ansökan till högre utbildning inom dans eller musikal

Namn: **Personnummer:**

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.)
Nämn gärna om du har verktyg för att hantera detta och/eller om du har behov av speciella insatser från utbildningsanordnarens sida.

2. Har Du haft någon hjärt- och/eller kärlsjukdom?

3. Har Du eller har Du haft någon form av problem med röst- och talorgan? (Exempelvis heshet, stämbandsknutor eller polyper.)

4. Har Du någon diagnos, sjukdom eller tillstånd som innebär behov av regelbunden medicinering eller behandling?

5. Har du någon allergi?

6. Har du eller har haft anorexi/bulimi eller annan ätstörning?

7. Har du någon annan diagnos eller tillstånd som du tror kan påverka din utbildning? (Exempelvis dyslexi, panikångest, ADHD) Nämn gärna om du har verktyg för att hantera detta.

Denna information kräver inte läkarintyg utan ifylles av den sökande, efter egen uppfattning. Detta är ej urvalsgrundande och all information skyddas av lagen om GDPR.

BA