苏州工业园区青少年活动中心

花季社团学员特异体质情况调查表

家长您好：

为保证学员在中心社团活动期间安全，加强中心及社团教师对学员身体状况的了解，请您配合如实填写表格内相关信息，中心承诺保护个人隐私、信息不外泄、不作其他用途。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所读  社团、班级 |  | 姓名 |  | 性别 |  |
| 所读学校  /幼儿园 |  | 联系  方式 |  | 出生  年月 |  |
| 学员是否有特异体质？（请在下列相对应的选项中勾选“√”）  □是，特异（包括过敏）体质情况包含：□先天性心脏病、□癫痫、□肺结核、  □哮喘、□高血压、□胃溃疡、□肺炎、  □肾炎、□精神病、□伤残、□易流鼻血  □其他，  □无 | | | | | |

监护人签名：

联系方式：

苏州工业园区青少年活动中心

2024年 月 日