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