BALETTAKADEMIEN
STOCKHOLM

Hälsointyg

För ansökan till Musikalutbildning läsår 22/23

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?
   _____
   _____

2. Har Du haft någon hjärt- och/eller kärlsjukdom, till exempel stroke (hjärnblödning, blodpropp i hjärnan), kärlkramp, hjärtinfarkt, rubbningar av hjärtats rytm, nedsatt klaffunktion, annan hjärt- eller kärlsjukdom?
   _____
   _____

3. Har Du eller har Du haft någon form av problem med röst och talorgan, som t.ex. 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?
   _____
   _____

Fortsättning på nästa sida---------->>

Birger Jarlsgatan 70
Box 6901, 102 39 Stockholm
Tel 08-789 41 20
balettakademien@folkuniversitetet.se
www.balettakademien.se/stockholm

Folkuniversitetet är ett studieförbund bildat av stiftelserna Kursverksamheten vid Stockholms, Uppsala, Göteborgs, Lunds respektive Umeå universitet.

Folkuniversitetet

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

7. Är det något annat du tycker att vi bör känna till om dig här på skolan?
   _____
   _____

Jag intygar att jag uppgett sanningsenliga uppgifter och är medveten om, att om jag medvetet uppgett felaktiga uppgifter kan detta påverka min behörighet.

Ort och datum:

_____
Den sökandes underskrift

Birger Jarlsgatan 70
Box 6901, 102 39 Stockholm
Tel 08-789 41 20
balettakademien@folkuniversitetet.se
www.balettakademien.se/stockholm

Folkuniversitetet är ett studieförbund bildat av stiftelserna Kursverksamheten vid Stockholms, Uppsala, Göteborgs, Lunds respektive Umeå universitet.