

Hälsointyg

För ansökan till Skådespelarutbildning

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 klafffunktion, 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----->

BALETTAKADEMIEN

STOCKHOLM

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