

## Уважаемый родитель!

Освоение любой дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программы квантума в детском технопарке «Кванториум» предполагает работу обучающегося в Хайтек-квантуме, который оснащён высокотехнологичным оборудованием.

Все обучающиеся пройдут инструктаж по технике безопасности, однако мы просим Вас ответить на несколько вопросов.

1. Состоит ли Ваш ребенок на диспансерном учете?  
(ДА, НЕТ) (нужное обведите в кружок)
2. Если вы положительно ответили на предыдущий вопрос, укажите специалиста, у которого Ваш ребенок стоит на диспансерном учёте  
\_\_\_\_\_
3. Имеются ли у Вашего ребенка аллергические реакции?  
(ДА, НЕТ) (нужное обведите в кружок)
4. Если вы положительно ответили на предыдущий вопрос, укажите, на какие вещества имеются реакции и как они проявляются.  
\_\_\_\_\_
5. Имеются ли у Вашего ребенка головные боли (беспричинные, при волнении, после нагрузки, после посещения школы)?  
(ДА, НЕТ) (нужное обведите в кружок)
6. Имеются ли у Вашего ребенка слезливость, частые колебания настроения, страхи?  
(ДА, НЕТ) (нужное обведите в кружок)
7. Имеются ли у Вашего ребенка головокружение, неустойчивость при перемене положения тела?  
(ДА, НЕТ) (нужное обведите в кружок)
8. Бывают ли у Вашего ребёнка обмороки? (ДА, НЕТ) (нужное обведите в кружок)
9. Имеется ли у Вашего ребенка двигательная расторможенность (не может долго усидеть на месте)?  
(ДА, НЕТ) (нужное обведите в кружок)
10. Имеются ли у Вашего ребенка навязчивые движения (теребит одежду, волосы, облизывает губы, грызет ногти, часто мигает, заикается)?  
(ДА, НЕТ) (нужное обведите в кружок)
11. Имеются ли у Вашего ребенка боли, неприятные ощущения в области сердца, сердцебиение, перебои?  
(ДА, НЕТ) (нужное обведите в кружок)
12. Имеется ли у Вашего ребенка повышенное (пониженное) артериальное давление или его скачки?  
(ДА, НЕТ) (нужное обведите в кружок)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись родителя, законного представителя  
несовершеннолетнего)

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о.)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2019 г.