**附件2：**

**杭州市少先队第85期火炬金奖挑战营**

**营员身体健康情况表**

尊敬的营员家长:

您好!为了确保营员正常参加金奖挑战营活动，需了解营员身体健康状况，请您认真配合，如实填写。

谢谢合作！

|  |
| --- |
| 1. □目前身体状況一切正常。   □ 活动前半个月内有感冒发烧或其他特殊症状：  □ 有过敏史:  二、个人疾病史：  □01.心脏病 □02.血友病 □03.哮喘 □04.紅斑性狼疮 □05.重大手术  □06.糖尿病 □07脑血管 □08.肝炎（A,B,C,D,E ） □09.疝气  □10.精神疾病□11.肾脏病 □12.肺结核 □13.癫痫 □14.过敏体质  □15.低血糖 □16.其他  三、上述疾病：  □已痊愈 □未痊愈，但目前不需治疗 □未痊愈，持续治疗中  四、因上述疾病，需特別注意事项：  五、因先天性疾病或意外引起的缺陷或残疾： |

说 明：

1. 上述资料请据实填写，在对应 □ 内打钩，并请监护人签字或盖章。

2. 营员家长填写本表后，由营员上交学校大队辅导员，向学校确认参加挑战营。

3. 我办将严格保护营员隐私，并于活动结束后及时销毁相关信息。

学生姓名： 监护人签字： 监护人联系电话：

杭州市少工委办公室

2021年