

# 通告

2017 年度學字第 13 號

## 體育課家長同意書及學生健康狀況調查

敬啟者：體育課是本校課程的一部分，每位學生均須上體育課。惟 貴家長必須留意，如 貴子弟有任何健康問題，應徵詢醫生的意見，以確定是否適宜上體育課。如 貴子弟需要暫時或長期豁免上體育課時，必須呈示註冊醫生證明書。現請家長填寫所附的健康狀況調查表，填妥後交回班主任存檔為盼。若發現 貴子弟有任何健康狀況的改變，請立刻通知本校，以便校方作出適切安排。

此致  
貴家長台照

鐘聲學校校長 王玉麟 啟

二零一七年九月一日

學生姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_ 班別：\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_

家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_ 住址：\_\_\_\_\_

緊急聯絡電話：(1)\_\_\_\_\_ (2)\_\_\_\_\_

如學生曾患有以下疾病，請在適當的方格內註明“√”記號及列出詳情：

疾病名稱	患病時 年齡	疾病資料	發病時，醫生建議的 處理方法(如適用)
六磷酸葡萄糖脫氫酶素缺乏症			
哮喘			
腦瘤病			
高熱引致抽搐			
腎病			
心臟病			
糖尿病			
聽覺不健全			
血友病			
貧血			
其他血病			
藥物敏感			
疫苗敏感			
食物敏感			
其他敏感(請註明：_____)			
肺結核			
曾進行小型手術			
曾進行大型手術			
其他			

有關\* 小兒 / 小女 上體育課的安排如下(請於  內  出適當項目)：

適宜上體育課。

不適宜上體育課，茲附上醫生證明書。

豁免由 \_\_\_\_\_ 至 \_\_\_\_\_ 上體育課，茲附上醫生證明書。

只適宜參加與經醫生建議的活動，茲附上醫生證明書。

本人特此聲明，本人自願填寫此表格而表內一切資料全屬真確。

二零一七年九月 \_\_\_\_\_ 日

家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_