

金錢村何東學校 2018/2019 通告(十)

學生健康狀況調查表

敬啟者：

體育科是本校課程之一部份，每位學生均須參加體育課，惟 貴家長必須留意，如 貴子弟患有任何在附上之表格內所列舉之疾病，則應先諮詢醫生之意見，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，必須呈交註冊醫生之證明書。

請於 9 月 4 日(星期二)將填妥之「學生健康狀況調查表」交回本校，以便辦理及存案。若發現 貴子弟有任何健康狀況之改變，請立刻通知 貴子弟之體育科老師。

此致
貴家長

金錢村何東學校校長

二零一八年九月三日



通告(十) 回條(交班主任)

學童健康狀況調查表

學生姓名： _____ ()

性 別： _____

班 別： _____

出生日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

家長/監護人姓名： _____

聯絡電話： _____

1. 如學生曾患有以下疾病，請在適當的方格內加「✓」，並列出詳情：

如有， 請用「✓」標示	疾病種類	患病時年齡	疾病資料
	六磷酸葡萄糖脫氫酵素缺乏症		
	哮喘		
	羊癇症		
	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		
	肺結核		
	小手術		
	大手術		
	其他：		

2. 倘認為學生不適宜上體育課或參加任何其他類型的學校活動，請具體說明：

3. 此外，請提交醫生證明書供校方參考。

其他補充資料：

4. 有關小兒 / 小女 之體育課，本人作如下決定：[請在適當之□內加✓]

小兒 / 小女 適宜上體育課。

小兒 / 小女 不適宜上體育課。

請豁免小兒 / 小女 由 _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日上體育課，並附上醫生證明書。

本人特此聲明，就本人所知，上述表格內之一切資料，全屬真確。

家長簽署： _____

二零一八年九月 _____ 日