



香港扶幼會則仁中心學校
Society of Boys' Centres Chak Yan Centre School

通告號碼：009O/2627

有關「體育課家長同意書及學生健康申報表」事宜

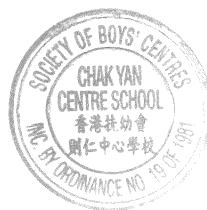
敬啟者：體育課是本校的必修課程，亦是對健康成長有莫大的裨益，故此，每位學生均須進行體育課。惟 貴家長須留意 貴子弟患有某些疾病，例如：心臟或血管疾病、肺結核、創傷未癒、空氣敏感病症、內臟疾病(如腎、肝、腸、疝、胰、膽)或急性疾病(如扁桃腺發炎、支氣管炎、中耳炎等)等，均不宜參與體育活動。如 貴子弟對個人健康出現任何疑問，應先徵詢醫生意見，以確定是否適合進行體育課。

煩請 貴家長填寫背頁「體育課家長同意書」及「學生健康申報表」，以便校方得悉 貴子弟是否適宜進行體育課，以及 貴子弟本年度最新病歷資料。如 貴子弟需要暫時或長期豁免進行體育課，請呈交相關的註冊醫生證明書。

請將背頁已填妥之「體育課家長同意書」及「學生健康申報表」，著 貴子弟轉交班主任。若發現 貴子弟有任何健康狀況的改變，祈請立刻通知本校。

此致

貴家長



陳慧芝校長 謹啟

二零二六年九月一日

體育課家長同意書

學生姓名：_____ 班別：_____

* ☐ 小兒適宜進行體育課。

☐ 小兒只適宜參與註冊醫生建議的體育活動：_____（請附醫生證明）

☐ 小兒長期不適宜進行體育課。（請附醫生證明）

☐ 小兒暫時不適宜進行體育課，日期由_____至_____。

（請附醫生證明）

* 請在適當方格內加上✓號

學生健康申報表

一、健康申報表（請按照學生個人健康狀況回答下列問題：）

（備註：如罹患以下疾病，請在適當的方格內加上“✓”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)
☐	葡萄糖六磷酸去氫酵素缺乏症 (G6PD)			
☐	哮喘			
☐	腦癇病			
☐	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			
☐	沒有罹患以上疾病(如沒有，請加上“✓”)			

二、家長 / 監護人聲明

本人謹此聲明上述健康申報表之內容正確無誤。

家長 / 監護人姓名：_____ 家長 / 監護人簽署：_____

家長聯絡電話：_____ 日期：_____

註：學校及教師須根據《個人資料(私隱)條例》規定，處理相關的個人資料。