



梨木樹天主教小學

學生通告

有關「學童健康狀況調查表」事宜

敬啟者：體育課是本校課程之一，除有特殊原因，所有學生均須參加體育課及課外活動，惟家長須留意，若貴子弟患有以下表所列之疾病，或其他嚴重之週期性疾病，都不宜上體育課，但必須呈示註冊醫生之證明書，申請暫時或長期豁免上體育課。學校為了解學童健康狀況，以便安排活動，謹請貴家長填妥下表，並於9月3日(二)交回班主任，以便辦理存案。如任何時間發現貴子弟健康狀況有改變，祈請立即知會班主任，妥為處理。一切資料只供老師參考，並絕對保密。

如有查詢，請聯絡班主任或張文康主任。

此致

貴家長

校長_____謹啟

侯麗珊

二零一九年九月二日

----- ✂ ----- 回 條 ----- ✂ -----

SP11/19

有關「學童健康狀況調查表」事宜

如學生曾患以下疾病，請在適當的□內加上「✓」註明及列出詳情：

	項 目	患病時年齡	疾病資料	發病時，醫生建議的處理方法(如適用)
<input type="checkbox"/>	葡萄糖六磷酸去氫醇素缺乏症 (G6PD)			
<input type="checkbox"/>	哮喘			
<input type="checkbox"/>	腦癇病			
<input type="checkbox"/>	肺結核			
<input type="checkbox"/>	高熱引致抽搐			
<input type="checkbox"/>	腎病			
<input type="checkbox"/>	心臟病			
<input type="checkbox"/>	糖尿病			
<input type="checkbox"/>	聽覺不健全			
<input type="checkbox"/>	血友病			
<input type="checkbox"/>	貧血			
<input type="checkbox"/>	其他血病 (請註明：_____)			
<input type="checkbox"/>	藥物敏感			
<input type="checkbox"/>	疫苗敏感			
<input type="checkbox"/>	食物敏感			
<input type="checkbox"/>	其他敏感 (請註明：_____)			
<input type="checkbox"/>	曾進行小型手術			
<input type="checkbox"/>	曾進行大型手術			
<input type="checkbox"/>	其他 (請註明：_____)			

本人特此聲明，就本人所知，上述表格內之一切資料，全屬真實正確。

本人決定 * 小兒/小女身體健康，並可參加正常之體育課及課外活動。

小兒/小女暫時不適宜上體育課(由_____至_____)並附上醫生證明書。

小兒/小女長期不適宜上體育課及課外活動，並附上醫生證明書。

(* 請在適當空格內加“✓”)

學生姓名：_____ ()

家長簽署：_____

班 別：_____

家長姓名(正楷)：_____

聯絡電話：_____

*請在適當之□內加上“✓”號。

二零一九年九月_____日

收集資料聲明：本校收集貴子弟的個人資料，只會用作處理有關學生的保健及安全事宜。雖然提供資料與否純屬自願，但若你所提供的資料不足，當意外發生時，我們可能未能即時掌握貴子弟的需要及提供適當的協助。