

敬愛的家長：

學生健康狀況調查及參與體育活動同意書

(2016-2017)

本校素來重視學生的身心健康發展，為確保學生得到妥善而適切的照顧，校方現根據教育局的指引，進行關於學生健康狀況之調查，並了解 貴子弟參與體育課及體育活動的意向。煩請家長填寫以下表格，於9月4日前交回校方存檔。

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。雖然提供個人資料與否純屬自願，但若所提供的資料不足，本校可能無法掌握 貴子弟的病歷，當意外發生時，我們可能未能為貴子弟提供適切的協助。歡迎家長聯絡班主任，就 貴子弟的情況提供更詳盡的資料。



樂善堂王仲銘中學校長

何世敏博士



謹啟

二零一六年九月一日

## 學生健康資料表

學生姓名           ： \_\_\_\_\_ 班別           ： \_\_\_\_\_ (        )  
 性別               ： 男 / 女            出生日期       ： \_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

**甲部：如學生現 / 曾患有以下疾病，請於適當方格內加✓及列出詳情。**

|  | 類別                | 患病時<br>年齡 | 是否已<br>康復 | 與疾病有關資料*<br>(如病徵、病發時處理方法等) |
|--|-------------------|-----------|-----------|----------------------------|
|  | 葡萄糖六磷酸去氫<br>酵素缺乏症 |           |           |                            |
|  | 哮喘                |           |           |                            |
|  | 羊癇症               |           |           |                            |
|  | 腎病                |           |           |                            |
|  | 乙型肝炎帶菌者           |           |           |                            |
|  | 心臟病               |           |           |                            |
|  | 糖尿病               |           |           |                            |
|  | 血友病               |           |           |                            |
|  | 貧血                |           |           |                            |
|  | 睡眠窒息症             |           |           |                            |
|  | 肺結核               |           |           |                            |
|  | 藥物敏感              |           |           |                            |
|  | 食物敏感              |           |           |                            |
|  | 曾接受之手術            |           |           |                            |
|  | 其他                |           |           |                            |

\*如有需要，請聯絡班主任講解情況

**乙部：參加體育課、田徑運動會、社際 / 班際長跑賽及其他運動比賽  
(請於適當方格內加 ✓ 號)**

敝子弟健康狀況良好，並無任何疾病或體能不足之情況。本人**同意**其參加體育課、田徑運動會、社際 / 班際長跑賽及其他運動比賽

敝子弟因以上健康理由**不適宜**參加體育課、田徑運動會、社際 / 班際長跑賽及其他運動比賽，並附上家長信及醫生證明書向校方申請豁免

其他(請列明原因)： \_\_\_\_\_

緊急聯絡電話       ： \_\_\_\_\_ 家長/監護人姓名   ： \_\_\_\_\_

填表日期            ： 2015 年 9 月   日 家長/監護人簽署   ： \_\_\_\_\_