

2024-2025 年度體育課家長同意書

敬啟者：體育科是本校課程的基要部份，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。請於九月六日或之前，將夾附的回條交回本校。若發現 貴子弟有任何健康狀況的改變，敬請立刻通知班主任跟進。

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，但若家長所提供的資料不足，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。根據《個人資料(私隱)條例》，貴家長有權要求索閱和修訂你所提供的資料。如有需要，請與學校聯絡。

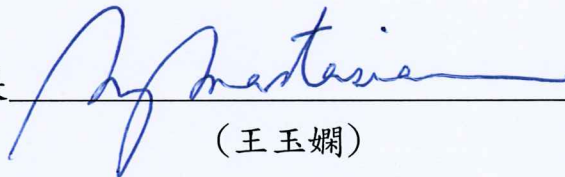
此致

貴家長台鑒



青山天主教小學

校長


(王玉嫻)

謹啟

主曆二零二四年九月二日

2024-2025 年度體育課家長同意書

致校長：

本人已細心閱讀貴校 2024 年 9 月 2 日來函，有關小兒/小女上體育課的安排如下：

學生姓名：_____ () 性別：男/女 班別：_____

(請於適當方格內加上 ✓ 號)

- 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。
- 只適宜參加經醫生建議的活動，茲附上醫生證明書。

學生病歷表(限閱文件 — 所提供的資料只用作與本校學生保健有關的事宜)

1. 如學生曾患有以下疾病，請在適當的方格內加上「✓」記號及列出詳情：

疾病編號	✓	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)
1		葡萄糖六磷酸去氫酵素缺乏症			
2		哮喘			
3		腦癇症			
4		高熱引致抽搐			
5		腎病			
6		心臟病			
7		糖尿病			
8		聽覺不健全			
9		血友病			
10		貧血			
11		其他血病			
12		藥物敏感			
13		疫苗敏感			
14		食物敏感			
15		其他敏感			
16		肺結核			
17		曾進行小型手術			
18		曾進行大型手術			
19		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，請具體說明理由並提交醫生證明書。

3. 其他補充資料：

緊急聯絡電話：1. _____ 2. _____

家長或監護人簽署：_____ 家長或監護人姓名：_____ 日期：_____

以上個人私隱資料將於學期完結後銷毀。