

天主教普照中學
家長通告 [2020/2021] 第 19 號
「體育課家長同意書」事宜

各位家長：

體育科是本校課程的基要部分，所有學生均須上體育課。惟家長必須留意，如貴子弟有任何健康問題，應先徵詢醫生意見，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，必須呈示註冊醫生之證明書。

請於 2020 年 10 月 9 日或之前，填妥回條及附頁交回班主任。若發現貴子弟有任何健康狀況的改變，請立刻通知本校。

天主教普照中學
校長 李玳華



二零二零年十月七日

✂

家長回條
家長通告 [2020/2021] 第19號

李校長：

本人已細閱體育課之家長通告，有關 * 小兒 / 小女 上體育課的安排如下：

學生姓名：_____ 性別：_____ 班別：_____

(請於適當的方格內加入「✓」號)

- 適宜上體育課。
- 豁免由_____至_____上體育課，茲附上醫生證明書。
- 長期不適宜上體育課，茲附上醫生證明書。
- 只適宜參與經醫生建議的活動，茲附上醫生證明書及填寫附頁第 3 項。

家長姓名：_____

家長簽署：_____

二零二零年_____月_____日

(*請刪去不適用者)

天主教普照中學

【學生病歷】

(由家長或監護人填報)

(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)

學生姓名：_____ 班別：_____ 班號：_____ 性別：_____

出生日期：_____

緊急聯絡人：(1) 家長/監護人姓名：_____ 電話：_____

(2) 家長/監護人姓名：_____ 電話：_____

1. 如學生曾患有以下疾病，請在適當的方格加上「✓」及列出詳情：

請用 「✓」	疾病名稱	患病時 年齡	現時情況		發病時，醫生建 議的處理方法 (如適用)
			已康復	仍接受 治療	
	葡萄糖六磷酸去氫酵素缺乏症				
	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				

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：

家長或監護人姓名

家長或監護人簽署

日期：_____

轉下頁

收集個人資料聲明

收集目的：

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，但若你所提供的資料不足，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。

索取個人資料：

根據《個人資料(私隱)條例》，你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。

完