

香港扶幼會則仁中心學校

敬啟者：

活動通告號碼：B2324001S

體育課家長同意書

體育課是本校的必修課程，亦是對健康成長有莫大幫助，故此，每位學生均須進行體育課。惟 貴家長須留意，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。另外，為使學生進行體育課時有較大的活動空間及接觸不同種類的運動項目，本校將按需要租用下列康文署場地，供學生進行體育課或體育選修課。

北河街體育館	九龍仔運動場	斧山道游泳池
長沙灣體育館	歌和老街壁球及乒乓球中心	深水埗公園游泳池
保安道體育館	石硤尾公園(第二期)網球場	荔枝角公園游泳池
順利邨體育館	石硤尾配水庫遊樂場	李鄭屋游泳池
蒲崗村道體育館	屯門高爾夫球中心	摩士公園游泳池
荔枝角公園體育館	沙田富豪保齡球場	荃灣迪高保齡球館
石硤尾公園體育館	黃埔雷霆保齡	

煩請家長填寫「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。

請將已填妥之「體育課家長同意書」及「學生健康申報表」，於入學後兩星期內交予班主任。

此致

貴家長



校長

郭智穎

郭智穎 謹啟

學校網址：www.cycs.edu.hk

二零二三年九月一日

✂

回條 (活動通告號碼：B2324001S)

體育課家長同意書

- * 小兒適宜進行體育課，並同意小兒到上述體育場館進行體育課 / 體育選修課。
 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

此 覆

則仁中心學校校長

_____ 班 學生 _____

家長簽署：_____

聯絡電話：_____

家長姓名：_____

(請用正楷填寫)

二零 年 月 日

2023-2024 年度學生健康申報表

一、個人資料 (請以正楷書寫)

學生中文姓名：	班級：
學生英文姓名：	

二、健康申報表 (請學生按照個人健康狀況回答下列問題)

1. 以往曾否有經驗顯示本人健康不適宜作劇烈運動？ <input type="checkbox"/> 是 (請寫上詳細情況：_____) <input type="checkbox"/> 否
2. 以往曾因病入院接受治療、檢查或大小手術？ <input type="checkbox"/> 是 (請寫上疾病名稱及入院日期：_____) <input type="checkbox"/> 否
3. 以往曾否患有嚴重 / 長期性的疾病？ <input type="checkbox"/> 是 (請寫上疾病名稱：_____) <input type="checkbox"/> 否
4. 是否需要長期服藥？ <input type="checkbox"/> 是 (請寫上藥名及劑量：_____) <input type="checkbox"/> 否
5. 是否有食物、藥物及其他敏感？ <input type="checkbox"/> 是 (請寫上食物、藥物及其他敏感源頭：_____) <input type="checkbox"/> 否 _____)
6. 其他身體情況，請註明：_____

三、緊急聯絡人資料 (*「新生 / 需要更新緊急聯絡人資料的學生」適用)

聯絡人 1	聯絡人 2 (如有)
姓名： (關係：)	姓名： (關係：)
緊急聯絡電話：	緊急聯絡電話：
聯絡人 3 (如有)	聯絡人 4 (如有)
姓名： (關係：)	姓名： (關係：)
緊急聯絡電話：	緊急聯絡電話：

四、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，並授權教師或負責人在緊急情況下，為小兒 _____ (學生姓名) 作出適當的醫療安排。	
家長 / 監護人姓名： _____	
家長 / 監護人簽署： _____	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。

活動通告號碼：B2324001S