

敬啟者：

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運動場地，供學生進行體育課或體育選修課。

北河街體育館	屯門高爾夫球中心	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	荃灣迪高保齡球館	摩士公園游泳池
荔枝角公園體育館	沙田富豪保齡球場	九龍仔運動場
石硤尾公園體育館	黃埔雷霆保齡	啟德體育園

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」，於入學後交予班主任。若發現 貴子弟有任何健康狀況的改變，祈請立刻通知本校。

此致

貴家長



校長

郭智穎

郭智穎 謹啟

學校網址：www.cycs.edu.hk

二零二五年八月二十二日

✂

回條 (活動通告號碼：B2526002S)**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。(請附醫生證明)

* 請在適當方格內加上✓號

此 覆

香港扶幼會則仁中心學校校長

_____ 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

學生健康申報表

一、健康申報表（請按照學生個人健康狀況回答下列問題）

（備註：如罹患以下疾病，請在適當的方格內加上「✓」及列出詳情。）

學生姓名：_____ 班級：_____

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)
☐ 沒有罹患以下疾病			
☐ 葡萄糖六磷酸去氫酵素缺乏症 (G6PD)			
☐ 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			
☐ 肺結核			
☐ 曾進行小型手術			
☐ 曾進行大型手術			
☐ 其他			

二、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：_____