

聖公會聖匠小學  
2023 至 2024 年度通告 第 013/2023 號  
有關「家長對學童參與體育課及健康狀況調查」事宜

敬啟者：

根據教育局的指引，校方每年必須就 貴子弟是否適宜上體育課及參與體育活動徵詢台端(甲部)。此外，校方亦希望 台端能填報 貴子弟之病歷(乙部)，以便照顧。所填報一切資料只供校方參考用途，絕對保密。如現在選填 貴子弟適合參與體育活動，但日後發現 貴子弟偶有身體不適而需暫時或長期停止體育活動時，亦請立即通知本校。

如有查詢，請致電 2333 2313 與梁婉珊主任聯絡。

此致

貴家長

校長

謹啟

2023 年 9 月 1 日

【回條】

敬覆者：本人頃接貴校通告第 013/2023 號，有關「家長對學童參與體育課及健康狀況調查」事宜，並明白其中內容。

甲部：體育課 (必須填寫，請選擇其中一項，請在□內加上✓號)

- 敝子弟適宜上體育課及體育課外活動。
- 敝子弟患有 ( )，但仍適宜上體育課及體育課外活動。
- 敝子弟不適宜上體育課及體育課外活動。(需附醫生證明)
- 請豁免該生由 \_\_\_\_\_ 至 \_\_\_\_\_ 上體育課及體育課外活動。(附醫生證明，如有)

乙部：學生病歷表(自願填報)

		請用✓表示		詳情
		有	沒有	
1	貴子弟曾否因病入住醫院接受治療、檢查或動手術？			
2	貴子弟現今是否在接受治療或在服藥期中，而該種藥物是需要長期服食？			
3	貴子弟曾否接受過輸血？			
4	病歷			
	所患疾病(如有：圈出適用者)	病患詳情		患病時年齡
	心臟病 / 哮喘 / 肺結核 / 抽筋 血友病 / 貧血 / 血管病			
	藥物敏感			
	食物敏感			
	其他：_____			

除上述各種病症外， 貴子弟曾否患有其他嚴重、慢性、週期性疾病或嚴重意外受傷？

(如有)請註明：\_\_\_\_\_

此覆  
聖公會聖匠小學校長

\_\_\_\_\_班 學生姓名：\_\_\_\_\_ ( )

家長姓名：\_\_\_\_\_

家長簽署：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

2023 年 9 月 日