

黃大仙天主教小學

通告 e013

2024-2025 年度

有關「體育課家長同意書及學生病歷表」事宜

敬啟者：體育是本校課程的基要部分，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交回本校。若發現 貴子弟的健康狀況有任何改變，請立刻通知本校。 貴家長亦須填報 貴子弟的病歷(見後表)及如遇 貴子弟發病時醫生建議的處理方法，讓本校能為 貴子弟提供適切的協助。

此致

貴家長



校長： 葉鎮鴻 謹啟
(葉鎮鴻)

二零二四年八月二十七日

聖經金句：孩子漸漸長大而強壯，充滿智慧，天主的恩寵常在祂身上。(路 2:40)

負責老師：李焯瑜老師

黃大仙天主教小學
2024-2025 年度
體育課家長同意書及學生病歷表
(由家長或監護人填寫)

樣本

(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：_____ 出生日期：_____

家長/監護人姓名：_____ 聯絡電話：_____ 性別：_____

1. 學生健康情況，請在方格內用「✓」表示：

- 健康良好，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_____（註明日期）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，茲附上醫生推薦書。

2. 如學生曾患有以下疾病，請在適當的方格內註明，記載及列出詳情：

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	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
葡萄糖六磷酸去氫酵素缺乏症(G6PD)				其他血病			
哮喘				藥物敏感			
腦癇病(發羊吊)				疫苗敏感			
高熱引致抽搐				食物敏感			
腎病				其他敏感			
心臟病				肺結核			
糖尿病				愛滋病			
聽覺不健全				曾接受小手術			
血友病				曾接受大手術			
貧血				其他病歷			

3. 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。

4. 其他補充資料：

家長/監護人簽署：_____

日期：_____

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，但如果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。

索閱個人資料：

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。