

裘錦秋中學(元朗)
二零二二 至 二零二三 年度 第十一號家長通知書
《有關體育課事宜》

敬啟者：體育科是本校課程的一部份，其目標乃啟發學生運動興趣，建立終生運動習慣，提高身體適應能力；並培養運動風度，樹立團結合作精神，因此每一學生均須參加體育課。惟 貴家長必須留意，如 貴子弟患有任何疾病，應徵詢醫生的意見，是否適宜上體育課。

除此之外，為了讓學生有多元化體育學習，體育課在校園進行以外，亦會於本區體育場地舉行，例如：運動場、體育館、中央公園籃球/網球場、天水圍游泳池、天耀邨休憩設施或天耀社區會堂等，敬希 貴家長垂注。

請 貴家長於 2022 年 9 月 6 日，將下列回條及「學生個人健康資料登記表」交回本校，以便辦理及存案。若發現 貴子弟有任何健康狀況的改變，祈請立刻通知。

此致

貴家長

裘錦秋中學(元朗)

校長  謹啟

二零二二年九月二日

體育課回條

學生姓名：_____ 班別：_____ 班號：_____

本人已閱覽 貴校之《有關體育課事宜》家長通知書，並同意

(請於適當方格內加上 ✓ 號)

☐ 上述學生適宜上體育課

☐ 上述學生只適宜參與經醫生建議的活動，茲附上醫生推薦書

☐ 上述學生不適宜上體育課，亦不適宜參加其他體育活動，茲附上醫生證明書

(家長或監護人簽名)

(家長或監護人姓名)

二零二二年九月____日

裘錦秋中學 (元朗)
《學生個人健康資料登記表》

致各家長：請提供 貴子弟的個人健康資料，供學校在安排體育課或當學生萬一發生意外，學校須採取適當措施時，作參考之用。

收集個人資料聲明

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，請與本校聯絡。

學生姓名：_____ 班別：_____ 班號：_____

父親姓名：_____ 緊急聯絡電話：_____

母親姓名：_____ 緊急聯絡電話：_____

當發生緊急事故，而校方未能聯絡父、母親時，可聯絡下列人士：

1. 姓名：_____ 與學生關係：_____ 電話：(日) _____ (夜) _____

2. 姓名：_____ 與學生關係：_____ 電話：(日) _____ (夜) _____

	學生曾患疾病	患病時年齡	較詳細的患病資料及須注意的事項
☐	六磷酸葡萄糖脫氫酵素缺乏症	歲	
☐	哮喘	歲	
☐	腦癇病(羊癇)	歲	
☐	高熱引致抽搐	歲	
☐	腎病	歲	
☐	心臟病	歲	
☐	糖尿病	歲	
☐	聽覺不健全	歲	
☐	血友病	歲	
☐	貧血	歲	
☐	其他血病(如肝炎)	歲	
☐	藥物敏感	歲	
☐	疫苗敏感	歲	
☐	食物敏感	歲	
☐	其他敏感	歲	
☐	肺結核	歲	
☐	曾進行小手術 / 大手術	歲	
☐	其他	歲	

本人同意，如敝子弟遇意外受傷，校方若未能即時聯絡上述人士，須要時可將敝子弟送往就近政府醫院診治。

家長/監護人簽署：_____

日期：_____