



周氏宗親總會學校

05014

有關學生健康情況調查

敬啟者：

本校為明瞭 貴子弟健康情況是否適宜上體育課，現請家長填寫以下回條及有關學生的病歷表，於九月二十八日前交回班主任老師，以憑辦理。

此致
貴家長

二零零五年九月二十七日

周氏宗親總會學校

----- 回條 -----

敬覆者:接 貴校二零零五年度 05014 通告，一切知悉*，小兒 / 小女_____ (_____年級_____班)，其健康情況* (良好 / 欠佳)，請准予*參加 / 暫停至_____或免除上體育課(並附上學生病歷表及醫生證明)為盼。

此覆
周氏宗親總會學校

學生姓名 : _____
班 別 : _____ ()
聯絡電話 : _____
家長簽署 : _____

二零零五年九月____日
(* 請將不適用者刪去。)

學生病歷表

(由家長/監護人自行決定是否填寫)

學生姓名 : _____ 性別 : _____
班 級 : _____
出生日期 : _____
家長/監護人姓名 : _____
聯絡電話 : _____

1. 如學生曾患有以下疾病，請在適當的方格內註明「x」記號及列出詳情：

	患病時年齡	疾病資料
六磷酸葡萄糖脫氫酶素缺乏症		
哮喘		
羊癇		
高熱引起抽搐		
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		
	小手術		
	大手術		
	其他		

2. 倘若認為學生不適宜上體育堂或參加任何其他類型的學校活動，請具體說明：

此外，請提交醫生證明書供校方參考。

3. 其他補充資料：

日期

家長 / 監護人簽署