



惠僑英文中學

WAI KIU COLLEGE

九龍石硤尾偉智街十七號

17 Wai Chi Street, Shek Kip Mei, Kowloon, Hong Kong.

電郵地址(E-mail): wkc@wkc.edu.hk

電話: 852-2777 6289 傳真: 852-27767727

Tel: 852-2777 6289 Fax: 852-27767727

網址(Website): <http://www.wkc.edu.hk>

檔案編號: LT_ST 20-21/06a

敬啟者:

2020-2021 年度 體育課家長同意書

體育科是本校課程的一部份，每位學生均須參加體育課。惟 台端必須留意，如 貴子弟患有任何疾病，應徵詢醫生的意見，判斷是否適宜上體育課。無論是需要暫時或長期豁免上體育課，必須主動呈交註冊醫生證明書。

希著 貴子弟將下列回條於 2020 年 9 月 25 日(五)交回班主任，以便辦理及存案。若發現貴子弟有任何健康狀況的改變，祈請立刻通知學校。如有任何問題，請向體育科主任李根源老師查詢。

此致
各位家長

校長  謹啟
鄭智賢

二零二零年九月二十三日
(註: 本通告需加校印方為有效)

----- ✂ ----- 【 回 ----- 條 】 -----
檔案編號: LT_ST 20-21/06a

學生姓名: _____ 性別: _____ 班別/學號: _____ ()

出生日期: _____

(請於適當方格內加上✓)

- 上述學生適宜上體育課。
- 上述學生不適宜上體育課，茲附上醫生證明書。
- 請豁免上述學生由 _____ 至 _____ 上體育課，茲附上醫生證明書。

此覆
惠僑英文中學校長

家長或監護人簽署: _____

家長或監護人姓名: _____

日期: _____

學生病歷表 (由家長或監護人填寫)

(限閱文件 – 所提供的資料只用作本校學生保健的有關事宜)

1. 如學生曾患有以下疾病，請在適當的方格內加上「✓」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 G6PD(蠶豆症)		
哮喘		
羊癇症		
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		
小手術		
大手術		
其他		

2. 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供校方參考。

3. 學生有否長期定時服藥？ 有 沒有 服藥原因：_____
- 藥物名稱：_____ 藥物類別：西藥 / 中藥
- 副作用(如有)：昏睡 / 腸胃不適 / 眩暈 / 集中力下降 / 其他

4. 倘學生需召救護服務時，家長是否同意授權校方召喚救護車送院處理，並同意校方向救護人員提供學生病歷？
- 同意 不同意

學生姓名：_____ 性別：_____ 班別/學號：_____

出生日期：_____ 緊急聯絡電話：_____

家長/監護人姓名：_____

家長/監護人簽名：_____

日期：_____