



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 21-22/01

敬啟者:

2021-2022 年度  
體育課家長同意書

體育科是本校課程的一部份，每一學生均須參加體育課。惟各位家長必須留意，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。如 貴子弟需要暫時或長期豁免上體育課，必須呈交註冊醫生證明書。

請填妥下列回條及病歷表，於 2021 年 9 月 10 日或以前交回班主任，以便辦理及存檔。若發現 貴子弟有任何健康狀況的改變，祈請立刻通知。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

二零二一年九月三日

【註: 本信函需加蓋校印方為有效】

----- ✂ ----- ◀ 回 條 ▶ ----- ✂ -----

檔案編號: LT\_ST 21-22/01

惠僑英文中學校長:

學生姓名: \_\_\_\_\_ 性別: \_\_\_\_\_ 班別: \_\_\_\_\_

- 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。

(請於適當方格內加上✓)

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「✓」號及列出詳情：

	患病時年齡	疾病資料	發病時，醫生建議的處理方法(如適用)
G6PD 缺乏症(蠶豆症)			
哮喘			
羊癲症			
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. 倘認為學生不適宜參與體育課或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. 倘學生需使用救護服務，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：\_\_\_\_\_

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：\_\_\_\_\_