

敬啟者：

有關學生上體育課及課外活動之安排

體育課乃學校課程一部份，全校同學均須積極參與，學生必須穿著整齊體育服回校上體育課。倘若同學因健康理由需長期豁免上體育課，必須呈交註冊醫生證明書及家長申請信予班主任或體育科老師，並於信中列明豁免期限，以便校方跟進處理。家長如發現貴子弟有任何健康狀況之轉變，亦請立刻通知班主任老師，以便協調跟進。

另因校內運動場地不足，為使學生能得到全面之體育訓練，部份體育課及課外活動，將於校外場地進行，由本校體育老師帶領徒步往返。如學生遇有身體不適，不宜參與當天課堂，亦請家長以電話或填寫手冊內之「家校通訊欄」通知體育老師，而有關學生將被安排

- i. 隨所屬班別前往校外場地，但只作觀課學習；或
- ii. 留在校務處休息；或
- iii. 作其他合適的學習活動。

煩請家長於 9 月 4 日或之前填覆網上回條「2023-2024 年度學生健康狀況調查表/活動意願書」以便跟進。家長如對上述安排有任何疑問，請致電 2443-1363 向體育科科主任譚淑明老師查詢。

此致
各家長

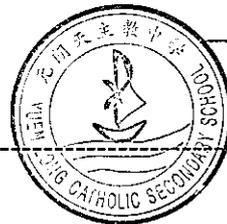


校長黃見儀 謹啟

主曆二零二三年八月二十八日

回 條

敬覆者：



有關學生上體育課及課外活動之安排

本人為_____班學生_____ ()之家長，已知悉上述安排。本人

- * 同意 貴校老師帶領敝子弟於課堂期間前往校外場地上課，並會督促其積極參與學習，亦已填寫「學生健康狀況調查表/意願書」的家長聲明。
- 不同意 貴校老師帶領敝子弟於課堂期間前往校外場地上課，並已將有關原因填寫於本人「學生健康狀況調查表/意願書」中。

此覆
元朗天主教中學

家長姓名：_____

家長簽署：_____

日期：2023 年 月 日

*請在適當空格內加“✓”

校字/22-23/1c 號

聖言生活：以善良和誠實的心傾聽的人，他們把這話保存起來，以堅忍結出果實。(路 8:15)

元朗天主教中學
2023-2024 年度

學生健康狀況調查表 / 意願書
(*必須由學生家長/監護人填寫及簽署*)

(一) 如學生曾患有以下疾病，請選擇適當的記號欄註明及列出疾病資料詳情，如有更改，亦請以書面儘快通知班主任，再經班主任轉交校務處更新資料。

記號欄	疾病名稱	患病時年齡	疾病資料詳情
	六磷酸葡萄糖脫氫素缺乏症		
	哮喘		
	羊癇		
	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		

(二) *家長聲明 (請在適當格內加「✓」)

1. 敝子弟健康狀況良好，適宜上體育課或於課堂期間前往校外場地上課及參加課外活動。
2. 敝子弟適宜上體育課或參加課外活動，惟不宜於課堂期間前往校外場地上課，原因為：_____
3. 敝子弟不適宜上體育課或於課堂期間前往校外場地上課及參加課外活動，茲附上醫生證明書及家長信，敬希查收。
4. 請豁免敝子弟由 _____ 月 _____ 日至 _____ 月 _____ 日期間上體育課或於課堂期間前往校外場地上課及參加課外活動，茲附上醫生證明書及家長信，敬希查收。
本人謹此聲明，上述資料，全屬真確無誤。

家長/監護人姓名：_____

家長/監護人簽署：_____

日 期：2023 年 月 日