

中華基督教會全完中學  
學童健康狀況調查表及體育課安排

敬啟者：根據教育局之指引，在推行德、智、體、群、美五育的全人發展及終身學習的教育大前題，體育成爲學校課程中八個學習領域及五種基要的學習經歷之一。透過體育課去幫助學生建立自信心，提升身體活動及運動競技能力，增加他們的體適能、認知、創作、協作、社交及競爭等能力，從而建立活躍及健康的生活方式，以達致身心均衡發展的教育目標，故本校由中一至中七各級均安排每循環週有一至兩節體育課，有關本校體育課之安排如下，祈爲賜注：

- (一) 課程：主要根據香港課程發展處編印之體育科課程綱要而編排，教授內容包括各種運動技巧和體育理論。
- (二) 師資：由曾經接受體育專業訓練之教師負責教授。
- (三) 上課場地之安排：主要利用本校現有之場地及設施。亦會安排部份課堂於校外場地（如康樂及文化事務署轄下之運動場、足球場或保齡球場等）舉行。

惟 貴家長必須留意，如 貴子弟有任何在附上之表格內列舉之疾病，則應獲取醫生指示，以確定 貴子弟是否適宜上體育課。如 貴子弟需要暫時或長期豁免上體育課，必須呈示註冊醫生之證明書。

請於九月三日，將附上之「學童健康狀況調查表」填妥交回班主任，以便本校體育科老師辦理及存案。此表格須每年遞交並由校方保存至 貴子弟畢業離校。若於學年中 貴家長發現 貴子弟有任何健康狀況之改變，祈請立刻通知本校。

此致

貴家長

校長 黃偉耀 謹啟

通告：一零（四號）

二零一零年九月一日

中華基督教會全完中學  
學童健康狀況調查

2010-2011

(限閱文件 - 所提供的資料只用作本校學生保健的有關事宜)

本表須由學生家長/監護人填寫。

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

在貴子弟參加體育課及課外活動前，貴家長如能提供以下資料，對防止意外的發生是非常重要的，請在下列表格內，用‘是’或‘否’回答下列問題，如有需要，請在「詳情/現況」欄內加以說明。

甲、項目	項目	請用 ✓ 表示		如是， 日期	詳情 / 現況
		是	否		
1.	貴子弟曾否因病入住醫院接受小手術？	1			
2.	貴子弟曾否因病入住醫院接受大手術？	2			
3.	貴子弟曾否患有下列某項病症？	3			* 如患有心臟病者，請向體育老師領取醫院推薦書。
(a)	心臟病	(a)			
(b)	血友病	(b)			
(c)	貧血	(c)			
(d)	其他血病	(d)			
(e)	六磷酸葡萄糖脫氫酶素缺乏症(G6PD 缺乏症)	(e)			
(f)	高熱引致抽搐	(f)			
(g)	哮喘	(g)			
(h)	羊癇	(h)			
(i)	聽覺不健全	(i)			
(j)	肺結核	(j)			
(k)	腎病	(k)			
(l)	糖尿病	(l)			
(m)	藥物敏感	(m)			
(n)	疫苗敏感	(n)			
(o)	食物敏感	(o)			
(p)	其他敏感	(p)			
(q)	其他	(q)			
4.	除上述各種病症外，貴子弟曾否患有其他嚴重、慢性、週期性疾病或嚴重意外損傷？	4			

乙. 茲證明敝子弟於本年度（請 ✓ 其中一欄，並填寫有關資料）

1. ( ) 適宜上體育課

2. ( ) 適宜上體育課，惟該生有以下情況，需加注意

\_\_\_\_\_

3. ( ) 需全年/由 \_\_\_\_\_ 至 \_\_\_\_\_ 申請豁免上體育課  
原因 \_\_\_\_\_ 並附上醫生證明書。

丙. 茲證明敝子弟（請 ✓ 其中一欄，並填寫有關資料）

( ) 從未申請全年或短期豁免上體育課

( ) 曾經申請全年或短期豁免上體育課

日期：\_\_\_\_\_

原因：\_\_\_\_\_

本人特此聲明，就本人所知，上述表格內之一切資料，全屬真確。本人並同意如有需要，貴校體育科老師可帶領敝子弟到校外場地上體育課。

\_\_\_\_\_  
(家長 / 監護人簽名)

\_\_\_\_\_  
(日期)