



通告號碼：2018/19-010

各位家長：

健康申報

體育科為本校教學課程一部份，為全體男女同學必修科目，學生不得無故缺席。凡因身體疾病未能上體育課者，必須呈交註冊醫生證明，連同家長簽署函件申述理由，交本校體育老師存查。學生於請假期內可免上體育課，並暫時停止參加體育課外活動，直至家長重新呈交正式函件申請恢復上體育課為止。

為各同學身體健康著想，學生如患有特殊疾病(如心臟病、哮喘、羊癇、身體任何部位曾嚴重受傷，或曾做手術等)，不適宜作劇烈運動者，務請詳細說明，使學生上體育課及作戶外活動時，本校能作適當安排。請家長填妥健康申報後於九月四日交回班主任處理。

敬祝

安康！

校長

歐陽惠賢

二零一八年九月三日



COGNITIO COLLEGE (KOWLOON) 文理書院 (九龍)

96, KING FUK STREET, SANPOKONG, KOWLOON.

TELS: 23231741, 23231742 FAX: 23255465 WEBSITE: <http://www.cckln.edu.hk>

通告號碼：2018/19-010

學生健康申報 (由家長 / 監護人填寫)

學生姓名：_____ () 班別：_____ 性別：_____

家長 / 監護人姓名：_____ 聯絡電話：_____

1. 如學生患有下列疾病，請在適當的格內寫上『✓』，並填寫有關詳情。

| | 患病時年齡 | 患病詳情 |
|--|-------|------|
| <input type="checkbox"/> 六磷酸葡萄糖脫氫酵素缺乏症 | | |
| <input type="checkbox"/> 哮喘 | | |
| <input type="checkbox"/> 羊癇 | | |
| <input type="checkbox"/> 因高熱引致抽搐 | | |
| <input type="checkbox"/> 腎病 | | |
| <input type="checkbox"/> 心臟病 | | |
| <input type="checkbox"/> 糖尿病 | | |
| <input type="checkbox"/> 聽覺不全 | | |
| <input type="checkbox"/> 血友病 | | |
| <input type="checkbox"/> 貧血 | | |
| <input type="checkbox"/> 其他血病 | | |
| <input type="checkbox"/> 藥物敏感 | | |
| <input type="checkbox"/> 疫苗敏感 | | |
| <input type="checkbox"/> 食物敏感 | | |
| <input type="checkbox"/> 其他敏感 | | |
| <input type="checkbox"/> 肺結核 | | |
| <input type="checkbox"/> 曾進行小型手術 | | |
| <input type="checkbox"/> 曾進行大型手術 | | |
| <input type="checkbox"/> 其他 | | |

2. 倘認為學生不宜上體育課，或參加其他類型活動，請具體說明：

並請提交醫生證明，供學校備案。

3. 其他補充資料

日期：_____

家長 / 監護人簽署：_____