

樂善堂楊仲明學校 (通告 20006)

有關學童健康調查事宜

親愛的家長：

本校致力五育均衡發展，體育科是本校指定的課程之一，每星期均需上課(包括 Zoom 視像課堂)。為使學童能安全地享受體育運動，請留意下列各項：

1. 貴子弟如患上疾病，例如心血管病，血壓過高，肺結核，創傷未癒，內臟疾病和急性的感染(如扁桃腺炎，支氣管炎，中耳炎等)病徵或其他未列明之疾病，欲校方長期或暫時豁免上體育課者，請在回條申明理由，並附上註冊醫生證明書，以便辦理。
2. 如家長現時同意 貴子弟參與體育活動，日後發現子女有身體不適而需暫時或長期停止體育活動時，亦請立刻填寫「學生手冊」通知班主任。

我們相信經常參與適量的體育運動，對兒童之身心健康皆有幫助。惟家長必須留意學童如患了上述疾病，均須暫時停止體育活動。如家長對子女之健康有所懷疑，未能清楚他/她是否適合參與一般性體育活動，應向認可的註冊醫生查詢。

請家長於 9 月 8 日(星期二)或以前簽覆回條，交回班主任辦理。如有查詢，歡迎致電 2755 9195 與班主任聯絡。

校長

2020 年 9 月 2 日

✂

回 條 (樂善堂楊仲明學校 通告 20006 / 寶 0909)

學生姓名：_____ 性別：*男 / 女 班級：_____

出生日期：_____年_____月_____日 聯絡電話：_____

(一) 本人現清楚將*小兒/小女的健康狀況向校方申報如下：

1. 上述學生健康正常，適宜面授體育課
2. 上述學生患下列疾病：_____，請豁免劇烈運動
3. 上述學生**完全不適宜**上體育課，茲附上醫生證明書或家長信
4. 請豁免上述學生由_____年_____月_____日至_____年_____月_____日上體育課，茲附上醫生證明書或家長信

*

*

*

(二) 有關視像體育課安排

1. 上述學生健康正常，並同意在家長的陪同下，穿上運動服及運動鞋，進行 Zoom 視像體育課
2. 家長不同意子女在家進行 Zoom 視像體育課，原因：_____

家長簽署：_____

*請刪除不適用者

日 期：2020 年 9 月_____日