

地址：九龍觀塘功樂道九十號
電話：2343 5059
傳真：2304 4668
電郵：ktklgss@edb.gov.hk
網址：<http://www.ktklgss.edu.hk>



ADDRESS : 90 KUNG LOK ROAD
KWUN TONG KOWLOON
TEL : 2343 5059
FAX : 2304 4668
E-MAIL : ktklgss@edb.gov.hk
WEBSITE : <http://ktklgss.edu.hk>

觀塘功樂官立中學
KWUN TONG KUNG LOK GOVERNMENT SECONDARY SCHOOL

通告編號:007 (2020/2021)

2020 – 2021 年度
體育課家長同意書及學生病歷表

各位家長：

體育是本校課程的一部分，每一位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，判斷是否適宜參加體育課。如 貴子弟需要暫時或長期豁免參加體育課，必須呈交註冊醫生證明書，以便另行安排合適活動予 貴子弟。

請填妥學生病歷表，連同通告回條，按 貴子弟學級，於指定日期*交回本校，以便辦理及存檔。如學期中途發現 貴子弟健康狀況有變，導致不適宜參加體育課，請立刻通知體育科老師，並附上註冊醫生證明書，以供記錄及處理。敬希垂注。如有疑問，歡迎聯絡體育科老師。

校長



嚴淑貞

二零二零年八月二十五日

家長亦可在本校網頁「學校通告」欄翻閱本通告。(網址：<http://www.ktklgss.edu.hk>)

*學生病歷表遞交日期：

級別	日期	級別	日期
中一	9月1日(星期二)	中四	9月4日(星期五)
中二	9月2日(星期三)	中五	9月7日(星期一)
中三	9月3日(星期四)	中六	9月8日(星期二)
時間：上午 8:00 至下午 3:30			

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有關事宜)

學生姓名：_____ 班別：_____ 班號：_____

家長姓名：_____ 緊急聯絡電話：_____

1. 如學生曾患有以下疾病，請在最左欄的適當方格內加上「✓」號及列出詳情：

	患病時年齡	疾病資料/需特別照料方法
葡萄糖六磷酸去氫酵素缺乏症		
哮喘		
腦癇病		
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(請註明)		
肺結核		
曾進行小型手術		
曾進行大型手術		
精神問題 (例如：思覺失調、抑鬱症、 焦慮症、強迫症等)		
其他：		

2. 倘認為學生不適宜參加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註冊醫生證明書供校方參考。

3. 其他補充資料：

家長簽名：_____

二零二零年九月_____日