

學生病歷表

敬啟者：為保障同學在校內上體育課時的安全，請 台端在十月十九日(星期一)或前填寫隨本通告發出之學生病歷表，如有問題，請致電 2426 7424 與梁倩茹老師聯絡。

此致

各位家長

校長: 駱瑞萍 謹啟

主曆二零二零年十月十六日

54

回 條 — 學生病歷表

敬覆者：本人已知悉二零二零年度第五十四號通告內容，並填寫學生病歷表。

此覆

聖公會主愛小學

駱校長

_____年級_____班學生：_____ ()

家長簽署：_____

聯絡電話：_____

二零二零年十月 _____ 日

(請在適當的方格內加“✓”號)

學生姓名：_____ 班別：_____ 學號：_____

在貴子弟參加體育課前，貴家長如能提供有關資料，對防止意外的發生是非常重要的，請回答下列問題。

1. 敝子弟沒有特別之病歷資料
2. 敝子弟曾患有以下疾病
3. 本人不提供敝子弟之病歷資料
(請在所選之內加上「✓」號)

如學生曾患以下疾病，請在右方列出詳情：

		患病時年齡	疾病資料
1	六磷酸葡萄糖脫氫酶素缺乏症		
2	哮喘		
3	羊癇		
4	高熱引致抽搐		
5	腎病		
6	心臟病		
7	糖尿病		
8	聽覺不健全		
9	血友病		
10	貧血		
11	其他血病		
12	藥物敏感		
13	疫苗敏感		
14	食物敏感		
15	其他敏感		
16	肺結核		
17	思覺失調		
18	小手術		
19	大手術		
20	其他		

2020 年 10 月 日

日期

家長 / 監護人簽署