

## 天主教崇德英文書院

敬啟者：

### 學童健康狀況調查

體育課是本校課程的一部份，每一學生均須參加。惟各家長必須留意，如貴子弟患有任何疾病，應徵詢醫生之意見，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時，必須呈示註冊醫生之證明書。

請貴家長將下列回條填妥後，著貴子弟於九月五日或之前交回本校，以便處理及存檔。若發現貴子弟有任何健康狀況之改變，請立刻通知校方。

此致  
各家長

校長

龔廣培謹啟

二零一一年九月一日

----- ✂ ----- ✂ -----

本校檔號：11-12/003

### 回 條

## 天主教崇德英文書院 學童健康狀況調查

學生姓名：\_\_\_\_\_ 性 別：\_\_\_\_\_ 班 別：\_\_\_\_\_

Name in English：\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_

住 址：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

\*  上述學生適宜上體育課。

上述學生不適宜上體育課，茲附上醫生證明書。

請豁免上述學生由\_\_\_\_\_至\_\_\_\_\_上體育課，茲附上醫生證明書。

\_\_\_\_\_  
(家長/監護人姓名)

\_\_\_\_\_  
(家長/監護人簽名)

\_\_\_\_\_  
(日期)

\* 請於適當空格上加上'√'號

\*\* 各班主任集齊回條後，請交回伍淑參老師。