荃灣潮州公學　　（請家長填覆）

【學童健康狀況調查表】

本表格必須由學生家長或監護人填寫

學生姓名：_____　　性別：_____　　班別：_____

《在貴子弟參加體育課及課外活動前，貴家長如能提供有關資料，對防止意外之發生至為重要，故請詳閱表格，並用【✓】號作答「是」或「否」。如有補述，請在「***備考***」欄說明。》

項　　目	是	否
1. 貴子弟曾否因病入住醫院接受治療、檢查或動手術？		
2. 貴子弟現今是否正接受治療或在服藥期中，而該藥物是需要長期服食？		
3. 貴子弟曾否接受過輸血？		
4. 貴子弟是否患有下列某病症？		

	是	否		是	否
a. 心臟病			l. 糖尿病		
b. 血管病			m. 肺部的疾病包括哮喘、肺氣腫、支氣管炎等		
c. 胸痛（尤其在用力時）			n. 痙攣（發羊吊）		
d. 高血壓			o. 創傷未癒、關節和骨骼的毛病		
e. 不規則的心跳			p. 頭部或頸部受傷		
f. 小腸氣			q. 身體的損傷如癱瘓、失去知覺或視覺		
g. 風濕性熱			r. 情緒問題而需要接受治療		
h. 小兒痲痺症			s. 心臟雜音或發現心臟異常		
i. 不正常的呼吸長短			t. 內分泌毛病		
j. 經常性的昏厥			u. 癌症或良性腫瘤		
k. 結核症（癆病）			v. 愛滋病		
w. 內臟疾病，包括胃（潰瘍）、腸、胰、膽、肝、腎和黃疸					
5. 除上述外，貴子弟曾否患有其他嚴重、慢性、週期性疾病或嚴重意外損傷？					

備　考： 項目編號：_____

詳　　情：_____

_____

聲　明

本人特此聲明，就本人所知，上述表格內之一切資料，全屬真實正確。

本人現決定（請在適當之□內加【✓】號）

□ 小兒／小女適宜上體育課及參與一切課外活動。

□ 小兒／小女暫時不適宜上體育課(由_____至_____)，茲附上醫生証明書。

□ 小兒／小女長期不適宜上體育課及參與課外活動，茲附上醫生証明書。

家長／監護人姓名：_____　簽　　署　：_____

聯絡電話：_____　日　　期　：2019年9月　　日