

粉嶺官立中學

回條及表格

(請填妥並於 2022 年 9 月 5 日全份交回班主任，不要撕下。)

- | | |
|------------------------------|-------|
| 1. 家長須知回條 | P 1 |
| 2. 上課期間遇熱帶氣旋(颱風信號)或持續大雨的停課安排 | P 2 |
| 3. 體育課家長同意書及健康紀錄表 | P 3-4 |

家長須知回條

潘校長：

本人已知悉有關「家長須知」的內容，並會保留文件作參考。

「家長須知」內容包括以下各項：

1. 2022 至 2023 年度校曆表
2. 2022 至 2023 新學年開課及繳費安排
3. 上課時間
4. 遲到、早退、請假及缺席
5. 操行評級、獎懲制度及「改過遷善」計劃
6. 操行及出席率
7. 申請攜帶手提電話
8. 預防 2019 冠狀病毒病
9. 遇熱帶氣旋(颱風信號)或持續大雨的上課及停課安排
10. 學校處理投訴指引
11. 展示學生及校友活動相片及佳作
12. 平時分與考試分計算方法
13. 中一至中三級課後功課指導班
14. 高中必修科、選修科及退修申請
15. 2022 至 2023 年度書簿津貼、車船津貼及上網費津貼計劃
16. 2022 至 2023 年度港鐵學生乘車優惠計劃
17. 2022 至 2023 年度葛亮洪生活津貼

家長/監護人簽署：_____

家長/監護人姓名：_____

學生姓名：_____

班 別：_____ ()

日 期：2022 年 9 月____日

上課期間遇熱帶氣旋(颱風信號)或持續大雨的停課安排

(請參閱家長須知第 9 項)

倘在學校上課期間，教育局因熱帶氣旋或持續大雨等特殊情況公布學校停課，本人選擇以下安排：

* 於公布發出後一小時內由家長/監護人到校接學生回家。

本人之聯絡電話為：_____

* 在天氣情況許可及校方批准下，讓學生自行回家。

*請在以上適當內加上✓號，若家長於日後改變意願，請儘快通知校方。

家長/監護人簽署：_____

家長/監護人姓名：_____

學生姓名：_____

班 別：_____ ()

日 期：2022 年 9 月____日

參與體育課家長同意書及健康記錄表

本校各級均設體育課，學生必須參與。請家長留意若 貴子弟因患病或其他原因暫時或長期不適宜參與體育課，應徵詢醫生意見，並呈示註冊醫生證明書。

又為方便照顧學生，請家長填寫 貴子弟的「學生健康記錄表」及「學生病歷表」供校方存檔，若 貴子弟健康狀況有任何改變，亦請儘快通知校方。

參與體育課家長同意書

請在適當方格內加上 ✓ 號

小兒 / 小女適宜參與體育課。

小兒 / 小女長期不適宜參與體育課。（必須附註冊醫生證明書）

小兒 / 小女暫時不適宜參與體育課，日期由_____至_____。
(必須附註冊醫生證明書)

學生健康記錄表

(限閱文件 — 所提供的資料只用作本校學生保健相關事宜)

1. 請填寫第4頁「學生病歷表」。
2. 學生如有不適，須留意的特殊處理情況_____
3. 學生如有不適，需通知的親屬及其聯絡電話：
(必須填寫至少 1 位親屬資料以方便接學生回家)

	聯絡人姓名	聯絡人電話 / 手提電話號碼	與學生關係	其他須知
1				
2				

家長/監護人簽署：_____

家長/監護人姓名：_____

學生姓名：_____

班 別：_____ ()

日 期：2022 年 9 月____日

學生病歷表

(限閱文件 — 所提供的資料只用作本校學生保健相關事宜)

學生姓名: _____

班別: _____

班號: _____

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
<input type="checkbox"/>	葡萄糖六磷酸去氫酵素缺乏症	
<input type="checkbox"/>	哮喘	
<input type="checkbox"/>	腦癇病	
<input type="checkbox"/>	高熱引致抽搐	
<input type="checkbox"/>	腎病	
<input type="checkbox"/>	心臟病	
<input type="checkbox"/>	糖尿病	
<input type="checkbox"/>	聽覺不健全	
<input type="checkbox"/>	血友病	
<input type="checkbox"/>	貧血	
<input type="checkbox"/>	其他血病	
<input type="checkbox"/>	藥物敏感	
<input type="checkbox"/>	疫苗敏感	
<input type="checkbox"/>	食物敏感	
<input type="checkbox"/>	其他敏感(請註明)	
<input type="checkbox"/>	肺結核	
<input type="checkbox"/>	曾進行小型手術	
<input type="checkbox"/>	曾進行大型手術	
<input type="checkbox"/>	精神問題(例如: 思覺失調、 抑鬱症、焦慮症、強迫症等)	
<input type="checkbox"/>	其他:	

2. 倘認為學生不適宜參與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/監護人簽署：_____

家長/監護人姓名：_____

日期：2022年9月____日