



家長通知書

編號: S9-2023/24

敬啟者:

學生健康記錄

按教育局指引，學校必須收集 貴子弟的健康狀況資料，以確保學生適宜進行學校所提供的各項活動，學校收集 貴子弟的個人資訊，只用作處理有關學生的保健及安全事宜，若 閣下所提供的資料不足，學校可能無法掌握 貴子弟的病歷，當意外發生時，學校可能未能為 貴子弟提供適切的協助。根據《個人資料(私隱)》條例， 閣下有權要求索閱和修訂所提供的資料。

請 貴家長於 09/10/2023 (星期一) 或之前，填妥回條及背頁的附件(如適用) 交回學校。若發現 貴子弟有任何健康狀況的改變，請立刻通知學校。如有任何查詢，請與林君謙副校長聯絡。

此致
貴家長

聖若瑟英文中學校長



謹啟

二零二三年十月五日

你們應該播種正義，纔可收割仁愛的果實。(歐瑟亞 10:12)

S9-2023/24

【學生健康記錄—回條】

逕覆者：頃接 貴校專函，小兒的健康 狀況理想，並無背頁附件所列的症狀或其他問題。
 狀況已詳列於背頁附件內。

此覆
聖若瑟英文中學 潘永強校長

中__級__班學生姓名：_____
學生家長/監護人簽署：_____
學生家長/監護人姓名：_____
緊急聯絡電話：_____

二零二三年__月__日



學生病歷

(附件 -- 由家長或監護人填寫 Google Form)

https://forms.gle/yRUL33Ucdkg4xxsv6



[必須提供此欄資料]

學生姓名: _____ 班號: _____ (2023/2024)

家長或監護人姓名: _____ 先生/女士 緊急聯絡電話: (1) _____ (關係: _____)

填表日期: _____ / _____ / 202_____ (2) _____ (關係: _____)

1. 如學生曾患有以下疾病，請在適當的方格/圓圈內加上「✓」記號及列出詳情：

疾病名稱	患病時年齡	請「✓」		發病時，醫生建議的處理方法 (如適用)
		仍需接受治療	已痊癒	
<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"/> 視覺不健全 (近視/遠視除外)				
<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，請註明： _____				
<input type="checkbox"/> 曾進行大型手術，請註明： _____				
精神問題/情緒問題：				
<input type="checkbox"/> ○ 思覺失調 ○ 抑鬱症				
<input type="checkbox"/> ○ 焦慮症 ○ 強迫症				
<input type="checkbox"/> ○ 其他，請註明： _____				
<input type="checkbox"/> 其他				

2. 倘認為學生不適宜上體育課或參加其他學校活動，請具體說明理由並提交醫生證明書。

3. 其他資料補充：

(限閱文件-所提供的資料只用作與學校跟進學生保健相關事宜)