



2023/2024 年度 有關急症室服務、學生上體育課及學生病歷

(2023/2024 年度第十二號)

敬啟者：學生如在學校發生緊急或意外事故時，學校將即時請急救老師給予學生適當之治療，同時透過電話聯絡家長，知會有關情況，如有需要，將會安排送院接受急症室服務；如情況嚴重而又未能即時聯絡家長，校方將因應情況，以學生安全為依歸，即時由學校教職員陪同學生往就近公立醫院，以確保學生能盡快獲得所需的急症室服務，校方並會同時繼續聯絡家長。至於急症室服務收費，符合資格人士，每次診治收費為\$180。

此外，體育科為學校教學課程。如 貴子弟患有長期病患，需長期或暫時豁免上體育課，請在回條申明理由，並附上註冊醫生證明書，以便辦理。 貴家長如對 貴子弟之健康或是否適合參與一般之體育活動有所懷疑，應諮詢註冊醫生之診斷及建議。

煩請簽署回條於九月四日交回本校。

此致

貴家長

大埔崇德黃建常紀念學校

校長陳愛英

二零二三年九月一日

回條 (有關急症室服務、學生上體育課及學生病歷)

(2023/2024年度第十二號)

班別：_____ 學生姓名：_____ () 性別：男/女 (用圈表示)

本人已知悉有關急症室服務及收費事宜，並同意學校在日後學生發生緊急或意外時，如未能及時聯絡家長，學校可因應緊急情況及需要，安排送學生往公立醫院接受急症室服務。

又若敝子弟出現病毒感染，本人★願意/不願意 讓衛生防護中心人員致電聯絡本人。在緊急情況下，本人★願意/不願意 讓學校應醫護人員要求提供敝子弟病歷，以助安排適切的救援和護理。

[*請刪去不適用者]

(甲)學生上體育課狀況：[請在適當方格內填上“√”號]

- 1.健康狀況良好，適宜上體育課。
- 2.小兒/小女因患有_____，不適宜上體育課，茲附上醫生證明書。
- 3.小兒/小女由_____至_____暫停上體育課，茲附上醫生證明書。
- 4.健康狀況容許上體育課，但因患有_____，請老師上課注意。

(乙)學生病歷表：

如學生曾患有以下疾病，請在適當的方格內註明“√”記號及列出詳情：

		患病時年齡	疾病資料
1	<input type="checkbox"/> 六磷酸葡萄糖脫氫(G6PD)缺乏症		
2	<input type="checkbox"/> 水痘		
3	<input type="checkbox"/> 哮喘		
4	<input type="checkbox"/> 羊癇		
5	<input type="checkbox"/> 高熱引致抽搐		
6	<input type="checkbox"/> 腎病		
7	<input type="checkbox"/> 心臟病		
8	<input type="checkbox"/> 糖尿病		
9	<input type="checkbox"/> 聽覺不健全		
10	<input type="checkbox"/> 血友病		
11	<input type="checkbox"/> 貧血		
12	<input type="checkbox"/> 其他血病		
13	<input type="checkbox"/> 肺結核		
14	<input type="checkbox"/> 小手術		
15	<input type="checkbox"/> 大手術		
16	<input type="checkbox"/> 疫苗敏感		
17	<input type="checkbox"/> 藥物敏感		
18	<input type="checkbox"/> 食物敏感		
19	<input type="checkbox"/> 其他敏感(如視覺藝術科材料-例:泥膠、蠟筆)		
20	<input type="checkbox"/> 其他(請註明)		

負責人：姚榮昌主任、潘寶玉老師

家長/監護人簽署：_____ 日期：_____