

秀茂坪天主教小學

2017-2018 年度學童上體育課家長同意書

各位家長：

體育科是課程的一部份，每一位學生均須參加體育課。惟家長必須注意，如貴子弟患有任何疾病，應徵詢醫生的意見，考慮貴子弟是否適宜上體育課。如貴子弟需要暫時或長期豁免上體育課，必須呈示註冊醫生證明書以供學校參考辦理。

貴家長請於九月七日前，將下列回條交回班主任，以便辦理及備檔。若發現貴子弟有任何健康狀況上的轉變，敬請立刻通知班主任，以作妥善安排。

若有任何查詢，請致電本校 2348 4218 與黃珮儀主任聯絡。



校長_____謹啟

主曆二零一七年九月一日

×

回 條 (請於適當□內加上✓號)

N2017-003(珮)

敬覆者：

本人已知悉有關 2017-2018 年度學童上體育課家長同意書詳情。

- 敝子弟健康狀況良好，適宜上體育課。
- 敝子弟全年不適宜上體育課，現附上醫生證明書，以便校方安排學習活動。
- 請豁免敝子弟由 _____ 至 _____ 上體育課，現附上醫生證明書供校方辦理。

此覆

秀茂坪天主教小學

_____年級_____班

學生姓名：_____ ()

家長／監護人簽署：_____

家長／監護人姓名：_____

聯 絡 電 話：_____

主曆二零一七年九月 日