



崇真書院
TSUNG TSIN COLLEGE
9 LEUNG CHOI LANE, TUEN MUN, N.T.
新界屯門良才里9號



校務處：3507 6400 網址：www.ttc.edu.hk 電郵：ttc@ttc.edu.hk 傳真：2463 7535

PS/010925-006

敬啟者：

體育課家長同意書（全校）

為培養學生健康的體魄及對運動的興趣，達致個人均衡發展，本校於每一循環周設體育課，作為本校課程的一部份。如有需要，本校亦按需要安排學生前往附近運動場地進行體育課。如 貴子弟患有任何疾病而不適宜上體育課，在上體育課前，敬請 貴家長先徵詢醫生的意見。如 貴子弟需要暫時或長期豁免上體育課，須呈示註冊醫生簽發的證明書。請 貴家長於9月2日簽妥回條交回本校，以便校方做出準備及存案。

若 貴子弟的健康狀況有任何改變，請立刻通知體育科科任老師。如有疑問，可致電本校 3507 6400 向體育科科主任樊高奇老師查詢。

此致
貴家長

崇真書院校長區國年博士



謹啟

二零二五年九月一日

回條



敬覆者：

體育課家長同意書（全校）

（請於2025年9月2日交班主任收集，然後轉交樊高奇老師）

關於 貴校體育課之安排，本人經已知悉，並作下列回應。（請於適當方格內加上✓號）

- ☐ 1. 敝子女全年適宜上體育課。
- ☐ 2. 敝子女全年適宜上體育課，惟不能進行劇烈運動，原因：_____，茲附上醫生證明書。
- ☐ 3. 敝子女全年不適宜上體育課，原因：_____，茲附上醫生證明書。
- ☐ 4. 豁免敝子女由 _____ 至 _____ 期間上體育課，原因：_____，茲附上醫生證明書。
- ☐ 5. 其它情況：_____

如敝子女身體情況有任何改變，影響出席體育課的安排，本人定當儘快通知 貴校。

此覆
區校長

中 _____ 級 _____ 班學生：_____（_____）

家長／監護人姓名：_____

家長／監護人簽署：_____

二零二五年 _____ 月 _____ 日