



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3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，請致電學校 3507 6400 向體育科科主任張美瑤老師查詢。

此致
貴家長

崇真書院校長區國年博士



謹啟

二零二四年九月二日

回條



敬覆者：

體育課家長同意書（全校）

（請於2024年9月3日交班主任收集，然後轉交張美瑤老師）

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：_____

二零二四年 _____ 月 _____ 日