

觀塘官立小學

2020-21 年度全校通告第 4 至 6 號回條

梁校長：

有關 2020-2021 年度第 4 至 6 號通告內容，已經知悉。有關資料示覆如下：

1. 已填妥「學生外遊及健康狀況申報表」。
2. 已填妥「學生上學及放學資料」。
3. 已填妥「學生參與體育課及體育活動意願表」。

註：請在適當的方格內加上✓號。

() 禮 / 愛 / 勤 / 誠 班學生_____ ()

家長簽署_____

二零二零年九月八日

觀塘官立小學
2020-2021 年度
學生上學及放學資料

(一) 家長/監護人資料：

(1) 姓名：_____ 與學生關係：_____ 電話：_____

(2) 姓名：_____ 與學生關係：_____ 電話：_____

在緊急情況時，若無法聯絡家長/監護人，請通知下列人仕：

(1) 姓名：_____ 與學生關係：_____ 電話：_____

(2) 姓名：_____ 與學生關係：_____ 電話：_____

(二) 由 10 月 5 日起採用的上學及平日放學方式：（請選定一項，並在方格內加上✓號）

<u>上學方式：</u>	<u>平日放學方式：</u>
<input type="checkbox"/> 自行返校 <input type="checkbox"/> 家長送返 <input type="checkbox"/> 與就讀本校兄弟姊妹自行返校 <input type="checkbox"/> 乘搭校車（10 月份開始） 車號：_____ 上車地點：_____	<input type="checkbox"/> 自行放學 <input type="checkbox"/> 家長接放學 <input type="checkbox"/> 與就讀本校兄弟姊妹自行放學 <input type="checkbox"/> 與就讀本校兄弟姊妹一起由家長接放學 <input type="checkbox"/> 乘搭校車（10 月份開始） 車號：_____ 落車地點：_____

(三) 因教育局宣布停課，學生之放學方式：（請選定一項放學方式，並在方格內加上✓號）

依照平日放學方式放學 自行放學 家長接放學

(四) 就讀本校兄弟姊妹資料：

1. 班別：_____ 姓名：_____ 關係：_____

2. 班別：_____ 姓名：_____ 關係：_____

3. 班別：_____ 姓名：_____ 關係：_____

* 註：如有更改，請立刻通知班主任。

() 禮 / 愛 / 勤 / 誠 班學生 _____ ()

家長簽署 _____

二零二零年九月 日

觀塘官立小學

學生外遊及健康狀況申報表

(恢復面授課第一天交回學校)

學生姓名：_____ 班別：_____ 編號：_____ 性別：男/女

請填妥下列表格交回學校（在適當方格上加上「✓」號）。

(一) 甲部—14天內的學生外遊紀錄

本人子女在復回校課前 14 天內沒有離開香港

本人子女在回校前 14 天曾到訪香港境外的國家／地區

離港時期：由 2020 年____月____日(離港日期) 至____月____日(抵港日期)

外遊地點（請列明國家及城市）：_____

乙部 — 學生是否曾經確診

本人子女沒有證實患上「2019 冠狀病毒病」。

本人子女曾證實患上「2019 冠狀病毒病」，並已痊癒。

留院日期：由____月____日至____月____日

丙部 — 學生的健康狀況

本人子女沒有咳嗽、氣促、呼吸困難或咽喉痛等徵狀。

(二) 照顧學生、或與學生同住的人士的健康情況（在方格內加上「✓」或「×」號）

照顧本人子女、或與其同住的人士均沒有證實患上「2019 冠狀病毒病」。

照顧本人子女、或與其同住的人士中，有證實患上「2019 冠狀病毒病」，
現已經痊癒／仍留院醫治／出院進行藥物治療（請刪去不適用者）。

該患者和本人子女的關係：

照顧本人子女、或與其同住的人士中，並沒有被衛生署界定為 2019 冠狀病毒病確診個案的「密切接觸者」。

家長／監護人簽署：_____

家長／監護人姓名（正楷）：_____

日期：_____

註：「密切接觸者」一般指曾經照顧患者、與患者共同居住或曾經接觸過患者的呼吸道分泌物和體液的人士。

「學生參與體育課及體育活動意願表」

甲部：有關「學生參與體育活動狀況」事宜

本人之子女身體健康狀況如下：（只✓其中一項及填寫有關資料。）

<input type="checkbox"/>	本人的子女健康正常，同意參與早操、體育課、課外活動、戶外活動及體能活動。
<input type="checkbox"/>	暫時未能參與體育課及一切相關的體能活動，因為身體狀況欠佳， 原 因：_____。 申請豁免日期由_____年_____月_____日至_____年_____月_____日。 現附上醫生證明，請校方跟進及辦理。

***註：**學生健康狀況如有任何變更，請立即通知班主任及體育課老師。家長如對子女的健康狀況是否適宜參與一般的體育活動有所懷疑，應即向註冊醫生查詢及診斷。

乙部：有關學生健康狀況記錄表（由家長／監護人自行決定是否填寫）

如學生曾患有以下疾病，請在□內加「✓」及列出詳情：

	患病年齡	疾病資料
<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"/> 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"/> 食物敏感		
<input type="checkbox"/> 其他敏感(請註明：_____)		
<input type="checkbox"/> 肺結核		
<input type="checkbox"/> 曾進行大型手術		
<input type="checkbox"/> 曾進行小型手術		

<input type="checkbox"/> 精神問題(如：思覺失調、抑鬱症、焦慮症等)		
<input type="checkbox"/> 其他 (請填寫) _____		

家長／監護人簽署

家長／監護人姓名 (正楷)

日期