

香港基督教服務處培愛學校通告

二零一九至二零年度第八號

「體育課家長同意書」

逕啟者：

體育課是本校必修的科目之一，每位學生均須上體育課。惟貴家長必須留意，如貴子弟有任何健康問題，應徵詢醫生的意見，以確定是否適宜上體育課。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。若發現貴子弟有任何健康狀況的改變，請立刻通知本校，以便校方作出適切安排。

請貴家長填妥體育課家長同意書，並於二零一九年九月十日前交回本校辦理為荷。若有任何查詢，請致電本校聯絡體育科主任張珞祺老師。

此致

貴家長

培愛學校校長溫振期



啟

二零一九年九月二日

香港基督教服務處培愛學校通告

二零一九至二零年度第八號

· 體育課家長同意書 ·

逕覆者：本人得悉 貴校發出之二零一九至二零年度體育課家長同意書內容。

學生姓名： _____ 《姓名》 _____ 《組別》 _____

*請於適當方格內加上「✓」

上述學生適宜上體育課

上述學生本學年不適宜體育課，茲附上醫生證明書。

請豁免上述學生由 _____ 至 _____ 上體育課，茲附上醫生證明書。

只適宜參與經醫生建議的活動，茲附上醫生推薦書。

此覆

培愛學校校長

家長或監護人簽名： _____

家長或監護人姓名： _____

緊急聯絡電話： _____

二零一九年九月 日

回條請交陳詠妍姑娘