



〈申請豁免體育課〉

敬啟者：

本校為使學生在德、智、體、群、美、靈六育得到均衡發展，體育科被列為核心教學課程，學生均須上體育課。惟 貴家長必須留意，如 貴子弟患有不適宜運動之疾病，例如心臟病、哮喘、高血壓、肝病、腎病等，又或是創傷未癒，須徵詢醫生意見，以確定是否適宜上體育課。若 貴子弟需申請暫時或長期豁免上體育課時，必須呈示註冊的醫生證明書。請各家長於9月3日(五)前填妥下列回條交回班主任，以便辦理。學年期間，若發現 貴子弟有任何健康狀況的改變，請以書面儘快通知本校。

如有垂詢，請與蕭素珠老師聯絡（電話：2560-5678）。

此致

貴家長

聖公會李福慶中學校長

謹啟

吳幼美

二零二一年九月一日

回條

檔案編號：21002

(學生須於九月三日或前交回班主任)

敬覆者：

本人知悉 貴校有關〈申請豁免體育課〉事宜。

- 敝子弟適宜參與體育課。
- 敝子弟不適宜參與體育課，茲附上醫生證明書，以便 貴校備份之用。
(事由：_____ 緊急聯絡電話：_____)
- 暫時豁免敝子弟由_____年____月____日至_____年____月____日參與體育課，茲附上醫生證明書供 貴校備份。
(事由：_____ 緊急聯絡電話：_____)

此覆

聖公會李福慶中學校長

家長簽署 : _____
家長姓名 : _____
學生姓名及學號 : _____ ()
班別 : _____

二零二一年九月 日