



鄭觀應公立學校
學生健康狀況調查表（2020 / 2021 學年）

本表須由學生家長／監護人填寫。

學生姓名：_____ 性別：_____ 班級：_____ 學號：_____

以下資料對 貴子弟參加體育課和防止意外發生是非常重要的，請家長填妥下述表格。如有需要，請在“備註”欄內加以說明。

項目	請用“×”表示		詳情
	是	否	
1. 貴子弟是否曾因病入住醫院接受檢查、治療或手術？如是，請詳細列明。			
2. 貴子弟現今是否正在接受治療或在服藥期中。如是，請回答下列 a 題			
a 該種治療或藥物是否需要長期服食？			
3. 貴子弟是否曾接受過輸血？			
4. 貴子弟是否曾患有下列某項病症？			
a 先天性心臟病			
b 先天性血管病			
c 心率不正			
d 心臟雜音或曾發現心臟異常			
e 胸痛——尤其在用力時			
f 紫紺（皮膚發青或發紫）——尤其在用力時			
g 高血壓			
h 經常性的昏厥或頭暈			
i 風濕熱			
j 不正常的呼吸短促			
k 肺部的疾病如哮喘、支氣管炎或肺氣腫，如是，請詳細列明。			
l 結核病（癆病）			
m 內臟疾病，包括胃（潰瘍）、腸、胰、膽、肝、腎等，如是，請詳細列明。			
n 小腸氣			
o 黃疸			
p 糖尿病			
q 內分泌疾病			
r 肌肉痙攣			
s 腦痙症			
t 小兒麻痺症			
u 情緒問題而需接受治療			
v 創傷未癒、關節炎、關節和骨骼的毛病			
w 頭部或頸部受傷			
x 身體的損傷如癱瘓、失去聽覺、視覺			
y 癌症或良性腫瘤			
5. 除上述各種病症外，貴子弟是否曾患有其他嚴重、慢性、週期性疾病或嚴重意外損傷？如是，請指出病症。			
6. 是否對食物過敏？如是，請指出對何種食物敏感。			
7. G6PD 缺乏症(蠶豆症)			

※請於下列三項中，選擇適用者，並在口加上“×”表示。

本人子女適宜上體育課及相關體育活動。

本人子女不適宜上體育課及相關體育活動，茲附上醫生證明書。

請豁免小兒／小女由_____至_____上體育課及相關體育活動，茲附上醫生證明書。

本人特此聲明，就本人所知，上述表格內之一切資料，全屬真確。

家長／監護人簽署：_____

2020年__月__日