

## 景林天主教小學

## 學生病歷表

學生姓名：\_\_\_\_\_ ( ) 班別：\_\_\_\_\_

1. 如學生曾患有以下疾病，請在適當的方格內列出詳情：

疾病名稱	患病時年齡	疾病資料	發病時醫生建議／處理方法

2. 家長倘認為學生不適宜上體育課或參加任何其他類型的學校活動，請具體說明理由，並請提交醫生證明書。

---



---

3. 其他補充資料：

---

家長／監護人姓名：\_\_\_\_\_ 家長／監護人簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

\*請家長填寫學生病歷表後，於九月五日(星期三)或之前連同相關文件交予班主任。

---

## 收集個人資料聲明

## 收集目的：

本校收集 貴子弟的個人資料，只會用作處理有關學生的保健及安全事宜。雖然提供個人資料與否純屬自願，但若你所提供的資料不足，本校可能無法掌握 貴子弟的病歷，當意外發生時，我們可能未能為 貴子弟提供適切的協助。

## 索閱個人資料：

根據《個人資料〈私隱〉條例》，你有權要求索閱和修訂你所提供的資料。如有需要，請與學校聯絡。