

中華基督教會基智中學

【學生資料調查表】

家長通告 003/2021

敬啟者：

有關學生的個人資料屬個人私隱，校方將妥善保存，並保障不會未經授權或意外地被查閱、處理、刪除、喪失或使用。而學生的活動相片及影片，只會直接用作與教育相關的活動，例如官方網頁或印刷刊物之用。請 貴家長填寫以下資料，以便校方作記錄之用。

如有查詢，歡迎致電 2342-2954 與校務處聯絡。

此致
貴家長

中華基督教會基智中學校長

李淦章博士 謹啟

二零二一年九月一日

1. 出生地點： <input type="checkbox"/> 香港 <input type="checkbox"/> 中國內地 <input type="checkbox"/> 其他(請註明： _____)
2. (非香港出生)抵港日期(月/年份)： _____ / _____
3. 家庭狀況： <input type="checkbox"/> 同父母住 <input type="checkbox"/> 同父住 <input type="checkbox"/> 同母住 <input type="checkbox"/> 與監護人同住(非父母) 與學生關係： _____
4. 兄弟姊妹： _____ 兄 _____ 弟 _____ 姊 _____ 妹
5. 宗教： <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> 道教 <input type="checkbox"/> 其他(請註明： _____)
6. 學生手提電話號碼： _____
7. 學生津貼 <input type="checkbox"/> 現正接受社會福利署「綜合援助」。(須把有效之「醫療豁免證明書」影印本交予班主任) <input type="checkbox"/> 現正領取學生資助計劃全額津貼。 <input type="checkbox"/> 現正領取學生資助計劃半額津貼。 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明： _____) <input type="checkbox"/> 以上皆不適用。
8. 學生健康狀況 <input type="checkbox"/> 敝子女適宜上體育課。 <input type="checkbox"/> 敝子女不適宜上體育課，並把醫生證明書交予班主任。 <input type="checkbox"/> 請豁免敝子女上體育課(豁免時段： _____)，並把醫生證明書交予班主任。 <input type="checkbox"/> 只適宜參與經醫生建議的活動，並把醫生推薦書交予班主任。

如學生曾有以下病歷，請在適當的方格內加上√號：

<input type="checkbox"/> 心臟病	<input type="checkbox"/> 腎病	<input type="checkbox"/> 哮喘	<input type="checkbox"/> 糖尿病	<input type="checkbox"/> 藥物敏感	<input type="checkbox"/> 腦癱症
<input type="checkbox"/> 血友病	<input type="checkbox"/> 食物敏感	<input type="checkbox"/> 貧血	<input type="checkbox"/> 痙攣	<input type="checkbox"/> 精神病患	<input type="checkbox"/> 皮膚病
<input type="checkbox"/> 疫苗敏感	<input type="checkbox"/> 高熱引致抽搐	<input type="checkbox"/> 曾進行小型手術	<input type="checkbox"/> 曾進行大型手術	<input type="checkbox"/> 肺結核	
<input type="checkbox"/> 葡萄糖六磷酸去氫酵素缺乏症(G6PD) <input type="checkbox"/> 其他 _____					