



敬啟者：

體育課及體適能獎勵計劃家長同意書

體育科是本校課程的一部份，每一學生均須參加體育課。惟 貴家長必須留意，如 貴子弟患有任何疾病，應徵詢醫生的意見，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時，必須呈示註冊醫生證明書。

另一方面，為鼓勵學生注意自己的身體健康，多作適當的運動，本校推薦全體學生參與教統局及香港兒童健康基金合辦的中學體適能獎勵計劃，項目包括一分鐘仰臥起坐、坐地前伸、掌上壓及九分鐘耐力跑行。計劃內之評核會於體育課內進行，若達到指定標準後，可獲發獎章以示鼓勵。

請於二零零八年九月八日前，將下列回條交回本校，以便辦理及存案。若發現 貴子弟有任何健康狀況的改變，祈請立刻通知。

此致

各位家長
二零零八年九月二日

風采中學校長
曹啟樂 啟

✂-----

體育課及體適能獎勵計劃家長回條

03/08-09

敬覆者:本人已知悉學校就參加體育課及體適能獎勵計劃之安排，現就有關資料填報如下。

學生姓名：_____ 性別：_____ 班級：_____ 出生日期：_____

住址：_____

聯絡電話：_____

(請於適當的方格內加上✓號)

- (一) 體育課：
- 上述學生適宜上體育課。
 - 上述學生不適宜上體育課，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。
- (二) 體適能獎勵計劃：
- 本人同意敝子女參與體適能獎勵計劃。
 - 本人不同意敝子女參與體適能獎勵計劃，原因為_____。

學生姓名 _____ 班別 _____

家長姓名 _____

家長簽署 _____

二 零 零 八 年 九 月 日