

中華基督教會蒙黃花沃紀念小學  
2021 - 2022 六年級歷奇活動  
同意書及個人健康申報表

本人為\_\_\_\_\_班學生\_\_\_\_\_之家長 / 合法監護人。本人 **同意** 敝子女參加是次六年級歷奇活動，並聲明 敝子弟的健康良好，適合參加是項活動。

本人知悉是次活動由合資格的緣繩下降教練帶領，並會提供充足的安全設備，學校老師也會密切留意活動情況，以確保學生安全進行活動。本人明白歷奇活動中的緣繩下降及矮繩網活動涉及危險性。本人承諾會囑咐 敝子弟依從導師之指示及場地安全守則完成活動，並密切留意自己的身體狀況是否適宜進行活動。

請仔細閱讀下列問題，然後誠實回答，以供參考及確保個人安全：

**學生個人健康聲明：**

1.	本人子女是否患有以下疾病：	圈出選擇
	a. 高血壓	是 / 否
	b. 關節炎	是 / 否
	c. 心臟病	是 / 否
	d. 癲癇症	是 / 否
	e. 中風	是 / 否
2.	醫生是否曾說過本人子女的心臟有問題，只可進行醫生建議的運動？	是 / 否
3.	本人子女在進行運動時是否經常感到胸口痛？	是 / 否
4.	過去三個月內，本人子女在沒有進行運動時是否也感到胸口痛？	是 / 否
5.	本人子女是否經常因暈眩而失去平衡或失去知覺？	是 / 否
6.	醫生現時是否有開血壓或心臟藥物給本人子女服用？	是 / 否
7.	本人子女的骨骼或關節是否曾有嚴重創傷，且會因進行是次活動而惡化？	是 / 否
8.	本人子女是否因其他理由，不應進行是次活動？	是 / 否
	如第 8 題填「是」，請說明原因：_____	

**\*\*此表格上所提供之個人資料，只作存檔及記錄，並會予以保密。**

本人明白及同意上述資料，僅供是次活動存檔及紀錄用。

**\*\*未滿 18 歲之參加者需由監護人簽署**

家長或合法監護人：

家長或合法監護人簽署：

發生意外通知人 姓名：

聯絡電話號碼（日間）：

關係：

日期：

