



STM/SA001\_20-21

各位家長：

**2020/21 年度復課安排及注意事項**

新學年(2020/21 年度)已於 9 月 1 日正式開展。本港新冠肺炎疫情也日趨緩和，現據教育局指示，中六級於 9 月 16 日恢復半天面授課，而中一及中五級繼於 9 月 23 日也施行半天面授課。由 9 月 29 日開始，全校所有班級正式實行半天面授課安排。茲將復課後須注意事宜臚列如下，敬希垂注。

**一、訂購運動服事宜**

由本學年開始，學生當天如需上體育課，可穿着本校運動服(社衣及長褲)代替校服上課。校方亦與校服供應商協議，學生在選購運動套裝時，可單買運動外套、藍色運動長褲或黑色運動長褲。運動服的尺碼及價錢如下：

藍色運動外套 (繡校徽)					
尺碼	32	34	36	38	40
價目	\$102	\$102	\$102	\$102	\$102

藍色運動長褲 (繡 STMGSS 字樣)					
尺碼	32	34	36	38	40
價目	\$88	\$93	\$98	\$103	\$108

*新款黑色運動長褲 (繡 STMGSS 字樣)					
尺碼	32	34	36	38	40
價目	\$88	\$93	\$98	\$103	\$108

**二、學生參與體育課事宜**

遵照教育局規定，體育課被列入為本校正規課程。每個新學年開始，閣下須為貴子女填寫「學生健康紀錄表」；倘學生因特殊理由，不宜參與體育課者，須向校方提出申請豁免，並附上相關醫生或專業機構證明書，以供校方存檔及審批。隨函附上「學生健康紀錄表」，並着貴子於復課後首次體育課，交體育老師查收。

**三、有關使用學生肖像作相關教育活動事宜**

為配合學校的數碼電視台於校內進行廣播宣傳及各項教育推廣活動，校方有機會在學校及教育局在其網頁、學校刊物、海報、電子簡報、短片及壁報上使用貴子女的肖像，以作報導、分享及推廣相關教育活動之用。如閣下對學生肖像之使用有任何疑問，可致電與伍傑賢副校長查詢，電話：24045506。

校長



( 陳耀明 )

2020 年 9 月 16 日

**南屯門官立中學**  
**學生健康紀錄表(2020/21)**

學生姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_ 班級：\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 號)

出生日期：\_\_\_\_\_ 社 \_\_\_\_\_

家長／監護人姓名：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_ 緊急聯絡電話：\_\_\_\_\_

- 甲部：** 小兒／小女  健康良好，適宜上體育課。(調查完畢，請在右下方簽署。)
- 患有或曾經患有以下疾病 (請填寫**乙部**，並在  內「✓」出適用項目)：

**乙部：**

	患病年齡	疾病資料
<input type="checkbox"/> 血壓偏高	_____	_____
<input type="checkbox"/> 六磷酸葡萄糖脫氫素缺乏症	_____	_____
<input type="checkbox"/> 哮喘	_____	_____
<input type="checkbox"/> 羊癇 / 腦癇病	_____	_____
<input type="checkbox"/> 高熱引致抽搐	_____	_____
<input type="checkbox"/> 腎病	_____	_____
<input type="checkbox"/> 心臟病	_____	_____
<input type="checkbox"/> 糖尿病	_____	_____
<input type="checkbox"/> 聽覺不健全	_____	_____
<input type="checkbox"/> 血友病	_____	_____
<input type="checkbox"/> 貧血	_____	_____
<input type="checkbox"/> 其他血病	_____	_____
<input type="checkbox"/> 藥物敏感	_____	_____
<input type="checkbox"/> 疫苗敏感	_____	_____
<input type="checkbox"/> 食物敏感	_____	_____
<input type="checkbox"/> 其他敏感	_____	_____
<input type="checkbox"/> 肺結核	_____	_____
<input type="checkbox"/> 曾進行小型手術	_____	_____
<input type="checkbox"/> 曾進行大型手術	_____	_____
<input type="checkbox"/> 其他	_____	_____

- 本人申請： 讓該生參加體育課
- 豁免該生參加體育課 (需附上醫生證明書)
- 豁免該生參加劇烈活動 (需附上醫生證明書)
- 請豁免上述學生由\_\_\_\_\_ 至\_\_\_\_\_ 參加體育課 (需附上醫生證明書)
- 其他 (請註明：\_\_\_\_\_)

家長／監護人簽署：\_\_\_\_\_

家長／監護人姓名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_