

关于进行新生健康状况调查的通知

尊敬的家长：

欢迎您的孩子入读珠海一中附属实验学校！

我校是一所寄宿制学校，为使您的孩子在校学习期间能够健康成长，顺利完成学业，我校每年要对新入学的学生身体健康状况进行调查登记。请您认真如实填写健康调查表中的内容，以便学校全面掌握学生的健康状况。（本调查所涉及的隐私信息，学校一定会做好保密工作，调查的目的是让学校掌握某些需要特殊关注、照顾或提醒的学生情况。学校不会因学生有既往病史而歧视或拒绝学生入学，请家长放心如实填写）。感谢您的合作！

珠海一中附属学校学生处

珠海一中附属实验学校新生健康状况调查表

学生姓名	性别	年龄	目前身体状况
既往病史	心脏病（ ） 心肌炎（ ） 肺结核（ ） 肝炎（ ） 肾炎（ ） 哮喘（ ） 癫痫（ ） G6PD 缺乏症（ ）（有打“√”，无打“×”） 有其他疾病请注明（ ）		
既往病史诊断时间			
对何种药物过敏			
能否参加体育活动或军训	○能 ○不能（需提交三甲以上医院证明）		
家长手机号码			
家长亲笔签字	年 月 日		

注：此表填好后，入学报到时交给班主任，由班主任统一交学生处备案。