

樂善堂楊仲明學校（通告 19156）

有關「脊柱及下肢健康檢查」事宜

親愛的家長：

本校關注學生身心健康的發展，參與香港足科矯形學會主辦的「脊柱及下肢健康檢查」，為六年級學生安排免費脊柱及下肢健康檢查，並獲取一份檢查報告。家長若對報告有任何疑問，可自行尋求醫生診斷，詳情如下：

1. 日期：2020年1月15日(星期三)
2. 地點：學校
3. 時間：10:30-12:30
4. 費用：全免
5. 備註：家長必須填妥附件的家長同意書

請家長填妥回條，於12月5日(星期四)或以前交回班主任，如有查詢，歡迎致電2755 9195與余藝貞老師聯絡。

校長

2019年11月28日

✂

回 條 （樂善堂楊仲明學校通告 19156/余 1205）

蕭校長：

- 本人同意*小兒/小女參加「脊柱及下肢健康檢查」，並交回填妥的家長同意書
- 本人不同意*小兒/小女參加「脊柱及下肢健康檢查」

原因： _____

家長簽署： _____

聯絡電話： _____

學生姓名： _____ ()

班 別： _____年級_____班

日 期： 2019年____月____日

*請刪除不適用者

脊柱及下肢健康檢查 家長同意書

_____ (父母或法定監護人) 同意子女 _____ 參加由香港足
科矯形學會主辦步固有限公司承辦的脊柱及下肢健康檢查。

該項檢查費用全免。

檢查將收集必要個人信息以方便數據分析，如圖。

檢查結束後數日可通過學校拿取一份檢查報告。若檢查出有疑似問題，可通過學
校聯繫足科矯形學會進行進一步的診斷。

示例									
姓名	出生年月 mm/yyyy	性別	初次經期 mm/yyyy	是否受傷/疼痛		是否做過 外科手術		是否是學校運動社 團/音樂社團的成員	
				哪裡痛	多長 時間	哪條腿/ 腳/髖	何時	什麼運動/ 樂器	多長 時間
黃小強	09/2009	男	無	右膝蓋	3個 月	左腿	2018	足球	1年

家長簽名： _____

日期： _____