



深圳黃埔軍訓五天初級班健康申報表

每位參加者需自行承擔一切責任及健康安全。本人_____ (會員編號)_____

同意小兒 / 小女_____ (年齡_____)參加由「香港特殊學習障礙協會」

沙田區舉辦2010年8月23日(星期一)至8月27日(星期五)之深圳黃埔軍訓五天初級班，

現知會貴社有關小兒 / 小女之健康情況：

小兒 / 小女健康良好。

小兒 / 小女曾患有_____ 病，已獲醫生批准

參加(請附上醫生證明)，敬請導師多加留意及照顧。

小兒 / 小女現時患有_____ 病，已獲醫生同意

參加(請附上醫生證明)，但請導師多加留意及照顧。

其他需要留意的地方：

本人已如實將小兒 / 小女之健康狀況知會「香港特殊學習障礙協會」。如果因本人的疏忽、刻意隱瞞小兒 / 小女之健康狀況或因舊病復發，而引致在深圳黃埔軍訓五天初級班期間有傷亡，「香港特殊學習障礙協會」無須負上任何責任。

家長姓名：_____ 家長簽署：_____

日期：_____