

## 有關學生特別情況之處理事

敬啟者：貴子弟在本校就讀，本校定當盡心照顧。但學生在學習或活動過程中，仍有意外發生或突然患病之可能，倘若情況輕微，本校職工將立即替其進行護理；倘若情況嚴重，則會參照家長事前提出之合理辦法處理。

惟恐於事發時無法與家長取得聯絡，因此必須提供詳細資料，以憑辦理。而家長所提供之資料，亦適用於特別情況之處理。提供之資料如有任何改變，請立即通知本校，如提供資料不真確、不詳盡或更改資料未有知會校方，又或校方多次與家長、親友接觸，仍無法取得聯繫，則校方會全權處理，惟責任由家長負責。

此致  
學生家長台啟

校長：黎佩華

## 諮詢學生意外、急病及特別情況之處理 (請在適當之□內加✓號)

學生姓名：\_\_\_\_\_ 班別：\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_\_ 身份証／出世紙號碼：\_\_\_\_\_ 住宅電話：\_\_\_\_\_

住 址：\_\_\_\_\_

父親姓名：\_\_\_\_\_ 日間聯絡電話：\_\_\_\_\_ 手提電話：\_\_\_\_\_

母親姓名：\_\_\_\_\_ 日間聯絡電話：\_\_\_\_\_ 手提電話：\_\_\_\_\_

(學生近照)  
必須穿著本校之校服

通訊地址：(與住址相同不須填寫) \_\_\_\_\_

## A. 輕微意外或小病

- 由校方護理  
 其他方法 (請說明) \_\_\_\_\_

## B. 嚴重意外發生

- 立即送往醫院診治並通知家長  
 其他方法 (請詳述) \_\_\_\_\_

## C. 突患急病 (例如心臟病、暈倒)

- 立即送往醫院診治並通知家長  
 其他方法 (請詳述) \_\_\_\_\_

## D. 學生是否對某種藥物有過敏反應

- 不是  
 是 (請詳列不能接受之藥物) \_\_\_\_\_

E. 學生有否患下列疾病： 心臟疾患  癲癇症  哮喘病  欠缺六磷酸葡萄糖去氫酵素(G6PD)

其他：\_\_\_\_\_

請詳述病情：\_\_\_\_\_

遇上緊急／特別情況(以✓表示，如屬其他人士，必須填寫其聯絡資料)

第一聯絡人： 父親  母親  其他人士(與學生之關係)：\_\_\_\_\_ 日間聯絡電話：\_\_\_\_\_ 手提電話：\_\_\_\_\_

第二聯絡人： 父親  母親  其他人士(與學生之關係)：\_\_\_\_\_ 日間聯絡電話：\_\_\_\_\_ 手提電話：\_\_\_\_\_

如未能與第一或第二聯絡人接觸，其他能夠提供協助 (最好居住於北區) 之親友電話如下：

姓名(2) \_\_\_\_\_ 日間聯絡電話：\_\_\_\_\_ 與學生之關係：\_\_\_\_\_

\* 如未能提供親友之聯絡資料，請於下面括號內加“✓”以作證明。

( ) 本人明白提供親友聯絡資料之重要性，惟未能提供有關資料。

家長簽署：\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_

★請在適當之□內加✓，請保持此通告完整，填妥後交回校方。