衞生署

學生健康服務參加表格及同意書 2011/2012

(請用原子筆以正楷填寫)

甲. 學生資料 (此部分必須填寫及☑適當的項目)

學生姓名 (請依照身份證明文件 / 出生證明書填寫)

姓(中文)	名(中文)	姓(英文)	名(英文)

出生日期 日 月 年

性別 ☐ 男 ☐ 女

學校名稱

☐上午
☐下午
☐全日
班別

☐ 香港身份證
☐ 香港出生證明書號碼
☐ 其他身份證明文件號碼 #

請註明文件類別 _____

學生編號 (可參照上學年之學生手冊 / 成績表上的標籤或參考小一派位證上的學生編號)

乙. 同意書及聲明 (若閣下**同意**貴子女參加學生健康服務，請填寫此部分)

出生地點	抵港定居時期 (在香港出生者**不用**填寫) 月 年	家長 / 監護人日間聯絡電話

地址: 室 樓 座

大廈

街道

地區

☐香港 ☐九龍 ☐新界 ☐其他 _____

住宅電話

傳真號碼

本人**同意**上述學生參加學生健康服務，亦同意授權衞生署署長從學生就讀的學校、政府部門及政策局索取所有有關該學生的資料，以辦理參加手續，及按學生資格身份甄別收費。

(學生是「**符合資格者**」，可免費享用學生健康服務。如學生屬「**非符合資格者**」，均需在檢查當日繳交按憲報所公告的費用(現訂爲港幣四百四十五元)作爲本學年之檢查費。詳情請參閱內附的〈家長/ 監護人須知〉)。

家長 / 監護人簽署 _____ 與學生關係 ☐父 ☐母 ☐監護人

家長 / 監護人姓名 (請用正楷填寫) _____ 日期 _____

丙. 不同意參加 (若閣下**不同意**貴子女參加學生健康服務，請填寫此部分)

本人**不同意**上述學生參加學生健康服務。

不參加原因：_____

家長 / 監護人簽署 _____ 與學生關係 ☐父 ☐母 ☐監護人

家長 / 監護人姓名 (請用正楷填寫) _____ 日期 _____