基督教安得兒幼稚園/幼兒園
Christian Adrianne Kindergarten/Nursery

新界青山道 530-590 號麗城花園第一期第一座平台

TEL: 2498 1200 FAX: 2499 3266

Health Report 健康報告

1. Student's Information 學生資料

English Name 英文姓名: _____ **Chinese Name 中文姓名:** _____

Gender 性別 ○ **Boy 男** ○ **Girl 女** **Date of Birth 出生日期** _____

Name of Parents/Guardian 家長/監護人姓名: _____ **Contact Tel. No.聯絡電話:** _____

Home Address 住址: _____

2. Physical Examination 體格檢查

General Physique 身體概況 _____ **General Intelligence 智力發展** _____

Extremities & Spine 四肢及脊椎 _____ **Fontanelle & Head 顖及頭** _____

Mouth/Teeth/Tonsils 口腔/牙齒/扁桃腺 _____ **Speech 語言能力** _____

Eyes & Vision 眼與視覺 _____ **Ears & Hearing 耳與聽覺** _____

Nose 鼻 _____ **Skin 皮膚** _____

Heart 心臟 _____ **Lungs 肺** _____

Abdomen 腹 _____ **Umbilicus 臍** _____

Genitals 生殖器官 _____ **Glands 腺** _____

Nutrition 營養 _____

Special Notes: such as history of allergy 特殊需要記錄：(例如 ： 敏感) _____

3. Child's health condition in general 健康概況

_____

_____

Is it an appropriate time for him/ her to start schooling? 是否適合入讀幼兒園/幼稚園: ☐ **Yes 是** ☐ **No 否**

Name of Physician 醫生姓名: _____ **Physician's Signature 醫生簽署** _____

Physician's Address 診所地址: _____

Chop & Date 蓋章及日期 _____