

第八屆“救護小先鋒”消防少年團
參加者健康狀況紀錄表

參加者姓名：_____

身份證明文件編號：_____

由於活動需要有一定的體力活動，為確保參加者的安全，須在報名期間收集參加者之身體狀況紀錄，以評估參加者是否適合參與是次培訓活動。請家長/監護人填寫此表交回，謝謝！

(請選擇適合的“☐”加上“☒”)

本人聲明上述參加者 ☐有 ☐沒有 以下長期病患。如選擇“有”，請在該病患前的☐加上“☒”：

☐ 哮喘

☐ 須長期服藥

☐ 癲癇

☐ 經常性昏厥

☐ 心臟病

☐ 於參與活動前半年曾施大手術

☐ 糖尿病

☐ 嚴重胃病

☐ 腎病

☐ 對某類食物/物品敏感：_____

☐ 貧血

☐ 其他：_____

參加者簽名：_____

家長/監護人簽名：_____

日期：_____

健康證明書

參加者姓名：_____

澳門居民身份證編號：_____

經醫生檢查後，證實上述學生身體狀況良好，適宜參加第八屆“救護小先鋒”消防少年團。

身體檢查機構名稱：_____

負責檢查的醫生姓名：_____

醫生簽署及機構蓋章

年 月 日

備註：*第八屆“救護小先鋒”消防少年團的訓練項目包括跑步、立正稍息、步操、體能和緊急集合訓練等戶外活動。

*收集個人資料聲明：所提供的個人資料會用作參與活動評估身體狀況的用途；基於第八屆“救護小先鋒”消防少年團的目的，所提供的個人資料需交澳門消防局；參加者有權於確認身份後依法申請查閱、更正或更新其所提供的個人資料。

*上述表格可於消防局官方網址下載；詳情亦可瀏覽消防局官方Facebook專頁、Instagram或微信帳號。