宜昌市葛洲坝中学学生健康状况调查表

班级：　　　　 是否住寝：　　 填表日期：　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 姓名： 性别： 年龄： 血型： |
| 家庭详细住址 |  |
| 家 长 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 家庭遗传病史 | 有 无 详述： |
| 既往疾病史 | 有 无 详述： |
| 既往手术史 | 有 无 详述： |
| 既往外伤史 | 有 无 详述： |
| 过 敏 史 | 有 无 详述： |
| 现 病 史 | 有 无 详述： |
| 体质情况 | 健康 一般 较弱 |
| 其它需要特殊说明情况 |  |
| 家长签字 | 　本人承诺以上所填内容真实无误，学生　　　　（选填：能够或不能够）正常参加学校军训及各项体育活动。家长签字：日期：　　　年　　　月　　　日 |
| 填写说明 | 1、请家长、学生认真、如实、完整填写本表格各项内容，学校会做好学生疾病的相关保密工作。2、本表格填写后必须由家长签字。3、本表格完成后请各班主任收齐交医务室留存。 |

宜昌市葛洲坝中学学工处