附件2

东莞市初中学业水平考试体育与健康考试

知情同意书

尊敬的家长：

您好！您的孩子将于今年4月期间参加东莞市初中学业水平考试体育与健康考试。为了让孩子在不影响身体健康的情况下取得优异成绩，请您配合学校合理安排孩子的学习及身体锻炼时间。同时，请家长特别注意：孩子在参加体育考试前必须配合学校及教育行政部门组织的医务审核工作，坚决不允许身体不健康的孩子参加体育考试。如您的孩子患有器质性心脏血管病（先天性心脏病、风湿性心脏病、心肌炎）、高血压、结核病、支气管扩张、哮喘、急慢性肝炎、急慢性肾炎、各种恶性肿瘤、各种结缔组织疾病、精神病、癫痫、类风湿病、慢性骨髓炎、各种血液疾病，身体残疾、发育异常、营养不良、肥胖症、畸形大于或等于Ⅱ度及其他不适合长跑剧烈运动的疾病及隐匿性疾病，处于各种外科手术恢复期，可按相关程序申请免考或择考。如故意隐瞒孩子患病情况执意参加体育考试，一切后果自负。因此，请您根据孩子健康状况，如实填写孩子能否参加体育考试的明确意见，并将此意见送交学校存档。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 | |  | | | 准考证号 |  | 贴大一寸相片  （学校盖章） |
| 班级 |  | | 学生姓名 |  | | |
| 学生承诺 | | 本人身体健康状况（符合/不符合）考试要求，（能/不能）正常参加考试。  学生签名：  2024年 月 日 | | | | | |
| 家长意见 | | 家长签名：  2024年 月 日 | | | | | |