**附件1：**

**海南中学新生体质健康卡**

请于8月23日将纸质版《新生体质健康卡》交给班主任。此回执单由班主任收回并妥善保存，特异体质不参加训练的，必须将体质健康卡和相关医学证明交学生科。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 | 有无不适合参加训练的特殊体质 | 是何种特殊体质 | 家长姓名 | 家长联系电话 | 家长签字 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 本人郑重承诺：以上情况属实，不存在任何隐瞒的情况。如有不实，本人愿意承担因隐瞒造成相关后果的责任。 | | | | | |

我已认真阅读《海南中学2024级新生军事训练告家长书暨安全承诺书》，并会认真执行以配合学校工作。

学生签名: 家长签名:

海南中学

2024年 月 日