

附 3:

滕州二中新校

关于开展高一新生特异体质调查的通知

尊敬的学生家长：

为了保证学校组织的各项教育、体育活动正常开展，学校需要全面了解学生的体质状况，以便于加强家校联合，科学合理地安排各项活动，现进行学生特殊体质、特定疾病和异常心理状况调查，敬请家长密切配合，请家长如实填写《学生特异体质调查表》。

请您务必保证所填写的内容真实有效，如有虚假，由此引发的后果由家长自行承担，学校不予负责。

滕州二中新校

2026 年 8 月 29 日

学生特异体质调查表

说明：以下信息如实填写“是或否”，不得空项。

班级		学生姓名	
特异体质登记表			
学生是否患有疾病？		何种疾病？	
学生是否做过手术？		何种手术？	
学生是否患有心理疾病？		何种心理问题？	
学生是否有过敏史？		对什么过敏？	
学生是否做过全面体检？		何时体检？结果如何？	
学生能否正常参加三操、体育课和其他体育类活动？			
学 生 能 否 参 加 军 训 ？			
学生紧急状态下信息联络表			
联系人	姓名	联系电话	家庭住址
父亲			
母亲			
亲朋好友			

承诺书

滕州二中新校：

我已经认真阅读学校下发的关于高一新生特异体质情况调查的通知，所填写的信息真实有效，没有隐瞒，如有不实，责任自负。

学生签字：

家长签字：

2026 年 8 月 29 日