

健康聲明切結書

考生 (身分證統一編號：_____) 參加

臺北市立螢橋國民中學 114 學年度國民中學體育績優生

(☐體育班☐重點運動項目) 甄選入學招生，確定無患有

氣喘、心臟血管疾病、癲癇症或重大疾病等不適運動訓練之

情形。倘患有痼疾不適宜訓練時，願意辦理轉學，絕無異議。

謹此

學生簽名：

父母（或監護人）簽章：

中華民國 114 年 月 日