附件2：

2021年石家庄市第四十四中学（考点）体育考试

健康证明

同学：

为2021年初三年级应届毕业生，品德端正，身体健康。自愿参加本次考试，服从石家庄市第四十四中学的各项管理规定。

本人无心脏病、哮喘、癫痫等影响竞技运动的疾病与不良嗜好，已购买人身意外伤害保险。如瞒报未报，且参加考试，一切后果由学生本人负责，考点学校与老师不承担任何责任。

学生签字： 家长签字：

教练员签字：

日 期：

备注：考生需本人自行填写打印，盖学生所在学校公章，考试当天带队教练统一上交给44中学谢主任，电话：17798131781