

家長同意表

請填妥本表並在 _____ (date) 之前交給 _____ (organisation)
的 _____ (person)。

活動: _____

日期: _____ 時間: _____ 費用: _____

欲知詳情, 請致電 _____

如果您想提出問題或討論關切事項, 我們可以安排翻譯員。

這一部分由家長/監護人填寫	
請填妥下列詳情: 您所提供的一切詳情均得到保密, 未經您的同意不向任何人提供, 緊急情況除外。	
學生姓名	
性別	
出生日期	
街名	
區名	
郵編	
住家電話號碼	
文化背景	
按需打勾 清真食品 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 其他飲食要求 _____ 祈禱場所 <input type="checkbox"/> 其他文化或宗教要求 _____	
緊急醫療 如果無法與我聯繫, 我同意負責活動的工作人員將本人的子女送到醫生或醫院治療。醫生可以作出自認為必要的治療或手術。	
緊急聯繫人姓名	
緊急聯繫電話號碼	
聯繫人善長語言	
聯繫人是否需要翻譯員	需要 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> (請在適當處劃圈)
如果您的子女有任何疾病或過敏, 或者正在服用甚麼藥物, 請加以說明。(請提供詳情)	
Medicare 卡號	
照片 本機構經常為學生照相, 用於宣傳我們的項目、出版物或媒體報道。 請表明您的意願: 我 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 (請在適當處劃圈) 我子女的照片用於這些目的。	
作為家長/監護人, 我同意子女或受監護孩子參加上述活動。	
家長/監護人姓名: _____	(請用正體書寫)
家長/監護人簽名: _____	(簽名)