

# Phiếu Đồng Ý của Phụ Huynh

Xin điền vào phiếu này và gửi trả lại cho \_\_\_\_\_ (tên người) tại \_\_\_\_\_ (tên cơ quan) trẻ nhất là vào \_\_\_\_\_ (ngày).

Sinh hoạt: \_\_\_\_\_

Ngày: \_\_\_\_\_ Giờ: \_\_\_\_\_ Lệ phí: \_\_\_\_\_

Muốn biết thêm chi tiết xin gọi cho \_\_\_\_\_

Chúng tôi có thể cung cấp thông ngôn viên nếu quý vị có thắc mắc hoặc muốn thảo luận về bất cứ điều gì mà quý vị quan ngại.

Phần dành cho Phụ huynh/Người giám hộ	
<b>Xin điền các chi tiết sau đây:</b> Tất cả những chi tiết do quý vị cung cấp đều được giữ kín và sẽ không được trao cho bất cứ một ai mà không được quý vị đồng ý ngoại trừ trong trường hợp khẩn cấp.	
Tên của con em	
Phái tính	
Ngày sinh	
Số nhà và tên đường	
Vùng	
Mã số vùng (Postcode)	
Điện thoại tư gia	
Nguồn gốc văn hóa	
<b>Xin đánh dấu nếu cần</b> <input type="checkbox"/> thức ăn halal <input type="checkbox"/> thức ăn chay <input type="checkbox"/> các loại thức ăn riêng biệt khác _____ <input type="checkbox"/> địa điểm cầu nguyện <input type="checkbox"/> các nhu cầu văn hóa và tôn giáo cần thiết khác _____	
<b>Trường hợp cần chữa trị khẩn cấp</b> Trong trường hợp không thể liên lạc được với tôi, tôi đồng ý cho nhân viên phụ trách chương trình đưa con em tôi đi bác sĩ hoặc bệnh viện để được chữa trị. Bác sĩ có thể chữa trị cho con tôi bằng bất cứ thuốc men nào hoặc giải phẫu nếu thấy cần thiết.	
Tên người để liên lạc trong trường hợp khẩn cấp	
Số điện thoại liên lạc khẩn cấp	
Ngôn ngữ muốn dùng để liên lạc	
Người liên lạc cần thông ngôn viên	cần                      không cần                      (xin khoanh tròn)
Xin cho chúng tôi biết nếu con em quý vị có bất cứ bệnh hoạn, dị ứng hoặc hiện đang dùng bất cứ thuốc men gì (xin cho biết chi tiết)	
Số thẻ Medicare	
<b>Chụp hình</b> Cơ quan chúng tôi thường chụp hình các thanh thiếu niên để dùng trong việc quảng bá chương trình của chúng tôi, hoặc dùng trong các ấn phẩm và trên báo chí. <b>Xin cho biết ý muốn của quý vị:</b> Tôi    bằng lòng    không bằng lòng    (xin khoanh tròn) cho phép hình ảnh của con em tôi được sử dụng vào những việc nêu trên.	
Là phụ huynh hoặc người giám hộ, tôi cho phép con trai/con gái/trẻ do tôi giám hộ được tham gia sinh hoạt nói trên	
Tên Phụ huynh/Người giám hộ	_____ (xin viết chữ in)
Chữ ký Phụ huynh/Người giám hộ	_____ (ký tên)