

GIẤY ĐỒNG Ý CỦA PHỤ HUYNH / NGƯỜI GIÁM HỘ

Đối Với Chuyến Đi Thực Tế, Hoạt Động Do Nhà Trường Tài Trợ, hoặc Sự Kiện Cộng Đồng

Trước khi bắt đầu chuyến đi thực tế hoặc sử dụng xe riêng, vui lòng điền tất cả các phần liên quan và gửi lại cho giáo viên.

Tên chuyến đi thực tế: _____ Nhân Viên Điều Phối: _____

Ngày: _____ Thời điểm xuất phát từ trường: _____ Thời điểm trở lại trường: _____

Tên Trường: _____ Tên Học Sinh: _____

 Điểm đến: _____ Nơi ở: _____ Mục đích/mục tiêu của chuyến đi: _____ Tại buổi trình diễn công cộng hoặc sự kiện cộng đồng này, nhà tài trợ người lớn có thể được phục vụ rượu. Vé Xe Buýt: _____ Phí Học: _____ Bữa Trưa Mang Theo (Dùng Một Lần) Có Không
(Số Tiền/Không) (Số Tiền/Không)

Phương tiện đưa đón được cung cấp bởi:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Xe Buýt Của Học Khu | <input type="checkbox"/> Xe Buýt Thuê/Mướn | <input type="checkbox"/> Tàu thuyền |
| <input type="checkbox"/> Xe Riêng — Phụ Huynh Lái | <input type="checkbox"/> Đi Bộ | <input type="checkbox"/> Máy Bay Thương Mại, Xe Lửa |
| <input type="checkbox"/> Xe Riêng — Học Sinh Lái, dưới 18 tuổi | <input type="checkbox"/> Không có phương tiện đưa đón của học khu | hoặc do phụ huynh/người giám hộ phương tiện đưa đón |

Ghế Phụ (nếu có): Học sinh từ 4 đến 6 tuổi hoặc cân nặng từ 40 đến 60 cân Anh phải ngồi ở ghế phụ trong xe có đai an toàn ngang bụng hoặc ngang vai. Nên dùng ghế phụ cho đến khi trẻ được 8 tuổi hoặc nặng 89 cân Anh, trừ phi trẻ cao hơn 4 bộ 9 inch. Cân có ghế phụ cho con tôi: Có Không

Thuốc Dành Cho Học Sinh / Cảnh Báo Về Sức Khỏe (Mật)

Trong trường hợp cấp cứu, sẽ gọi 911 để đánh giá tình trạng của con quý vị. Vui lòng cho biết số điện thoại của một người để chúng tôi có thể liên lạc trong chuyến đi thực tế này. (_____) _____

 Con tôi không có bất kỳ vấn đề sức khỏe/bệnh trạng cụ thể nào. Con tôi có các vấn đề về sức khỏe / bệnh trạng cụ thể cần lưu ý và cần có biện pháp thận trọng:

Có Không Con tôi sẽ mang theo thuốc mua tự do hoặc thuốc theo toa trong chuyến đi thực tế này, **ngoài** những vật dụng học sinh thường mang theo trong ngày học. **Tất cả thuốc men phải có nhãn trong chai lọ gốc** có ghi tên của học sinh. Chúng tôi không thể và sẽ không cho con quý vị sử dụng bất kỳ loại thuốc nào mà không có sự cho phép của bác sĩ của quý vị.

Nếu có, Tôi đã điền vào giấy "Cho Phép Sử Dụng Thuốc" và đã nhờ bác sĩ kê toa xem lại, ký tên, và gửi lại.

Tôi cần có một giấy "Cho Phép Sử Dụng Thuốc" trống.

Bệnh Trạng Đe Dọa Tính Mạng: Có Không (ví dụ như dị ứng nghiêm trọng với ong / thức ăn, suyễn nặng, co giật nặng, tiểu đường, v.v.)

NẾU CÓ, vui lòng cho biết: _____

(Nhà trường sẽ đính kèm Kế Hoạch Khẩn Cấp)

Lưu ý: Bất kỳ học sinh nào không gửi lại Giấy Cho Phép của Phụ Huynh / Người Giám Hộ đã ký để cho phép tham dự chuyến đi đã ngoại, sẽ không được phép tham gia.

Chữ ký của tôi bên dưới cho biết rằng bằng giấy này tôi cho phép con tôi tham gia chuyến đi đã ngoại mô tả bên trên.

Chữ Ký Phụ Huynh/Người Giám Hộ: _____ Ngày: _____

Tôi có thể lái xe trong chuyến đi thực tế nói trên. Tôi có _____ chỗ ngồi có đai an toàn.



Học Khu
Northshore

2320 F-3

Mẫu Đơn Của Học Khu

**Giấy Đồng Ý của Giáo Viên cho Học Sinh Tham Gia
(Chỉ Là Phụ)**

_____ được tôi cho phép tham gia
(Tên Học Sinh)

_____ (Bộ phận)

tại _____ vào _____
(Địa Điểm) (Ngày)

Người Liên Lạc Trong Chuyến Đi Thực Tế: _____

Số Điện Thoại Liên Hệ: _____

Chữ ký của giáo viên cho tiết liên quan:

Tiết 1 _____

Tiết 2 _____

Tiết 3 _____

Tiết 4 _____

Tiết 5 _____

Tiết 6 _____

Tiết 0 / 7 _____