

学生校外活动同意书

2 我
此栏由学校教职员填写：

教职员姓名：_____

活动日期：_____

地点/活动：_____

出发时间：_____ 返程时间：_____

请列出活动细节，及学生将参与的各项活动，或附上致家长的有关上述通知书。若需要过夜，请写明食宿安排等讯息：

搭乘交通工具（选一项）依据 2320 F-4 规定包含学校区汽车及私人汽车如下 *

校区巴士/汽车 学校区汽车/教职员或成人志工驾驶*

私人汽车/教职员开车* 私人汽车/成人志工驾驶*

大众交通工具 私人承运人 _____

步行 其他 _____

此栏由家长/监护人填写：

学生姓名：_____

健康医疗讯息：请在下方列出我们需要关注的特殊健康上的问题（例如被蜜蜂叮咬后的严重反应，严重的食物过敏，气喘，糖尿病，癫痫等等），正在服用的药物，或特别的饮食上需求。家长/监护人有责任将任何攸关生命的过敏状况告知教职员：_____

每位参与过夜活动的学生，在此旅程中若有需要，必须携带且服用的药物，请缴交过夜活动药物服用表格 2320F-7，并由家长/监护人、以及有证照之医护人员均签名后，于活动出发至少五天前交出。

风险上的认知：尽管我明了 Bellingham 公立学校区会尽一切努力，提供一个安全的环境，我亦完全明了我的孩子参与此次活动可能有的特殊危险或风险。我愿意承担我孩子参与此次活动行为的完全责任。在受伤或生病事件中，我明了校方将会尽合理之力尽速联络家长。然而，我明了若受伤或生病呈现出严重状况，而无法联络到家长时，负责的成人将确保所需的紧急医疗照顾。

有关步行或搭乘大众交通工具的校外活动补充讯息：若您为您孩子，想要讨论此次步行，或搭乘大众交通工具的校外活动的安全配备，请在下面的方格中打勾，相关教职员会与您联络。 是的，我希望讨论一下这次的校外活动。

因为已完全了解各种风险后，我同意上方所列的学生参与上述的活动。



家长/法定监护人签名

日期

学生签名 (仅限 6-12 年级学生)

家长/监护人 印刷体式签名

电话号码: 家庭电话/手机/工作电话

紧急联络人姓名

紧急联络电话号码