GIẤY PHÉP CHUYẾN ĐI CỦA HỌC SINH

To be filled out by staff/school:

Staff Name: _____ Date(s) of Trip: _____

Place/Activity: _____ Depart Time: _____Return Time: _____

Please provide details of the trip and activities students will participate in or attach a letter to families with that information. For overnight trips, include eating and sleeping arrangements:

_____

_____

Transportation (check one) Completion of 2320 F-4 required for all district and private vehicles below*

_____ District Bus/Vehicle
_____ District Vehicle/Employee or Adult Volunteer Driver*
_____ Private Vehicle/Employee Driver*
_____ Private Vehicle/Adult Volunteer Driver*
_____ Public Transportation
_____ Private Carrier _____
_____ Walk
_____ Other _____

Để điền bởi phụ huynh/giám hộ:

Tên Học Sinh: _____

Thông tin Y Tế: Trong khoảng trống bên dưới, liệt kê những vấn đề sức khoẻ đặc biệt chúng tôi cần biết đến (phản ứng nghiêm trọng với vết ong chích, dị ứng thức ăn nghiêm trọng, hen suyễn, tiểu đường, co giật, v.v.), thuốc men đang sử dụng hoặc nhu cầu ăn kiêng đặc biệt. Trách nhiệm của phụ huynh/giám hộ là phải báo cho nhân viên những dị ứng nguy hiểm đến tính mạng: _____

_____

Mỗi học sinh tham gia chuyến đi qua đêm mà sẽ đem theo và/hoặc sử dụng bất kỳ thuốc men trong chuyến đi phải nộp một đơn Yêu Cầu Đem Thuốc Trong Chuyến Đi Qua Đêm 2320F-7 được ký bởi phụ huynh/giám hộ và nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe được cấp phép, nếu có thể; ít nhất năm ngày trước chuyến đi.

Nhận thức về rủi ro: Mặc dù tôi biết trường Công Lập Bellingham sẽ cố gắng hết sức để tạo một môi trường an toàn, tôi hoàn toàn nhận thức được những nguy hiểm và rủi ro đặc biệt vốn có khi con tôi tham gia hoạt động này. Tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm về hành vi của con tôi trong hoạt động này. Trong trường hợp bị thương hoặc bệnh tôi biết mọi nỗ lực hợp lý sẽ được tiến hành để liên lạc với phụ huynh ngay lập tức. Tuy nhiên, tôi nhận thức được nếu vết thương hoặc bệnh có vẻ nghiêm trọng và phụ huynh không thể liên lạc, người lớn phụ trách sẽ đảm bảo chăm sóc y tế khẩn cấp khi cần thiết.

Thông tin bổ sung cho các chuyến đi bằng đường bộ hoặc bằng phương tiện công cộng: Nếu quý vị muốn thảo luận về những dàn xếp an toàn cho chuyến đi bằng đường bộ hoặc bằng phương tiện công cộng cho con của mình, đánh dấu vào ô và một nhân viên sẽ liên lạc với quý vị. ☐ Đúng, tôi cần thảo luận về chuyến đi.

Nhận thức hoàn toàn về các rủi ro, tôi đồng ý cho học sinh nêu tên phía trên được tham gia vào hoạt động đã nói trên.

_____ _____ _____
Chữ Ký Phụ Huynh/Giám Hộ | Ngày | Chữ Ký Học Sinh (cho lớp 6-12)

_____ _____
In Hoa Tên Phụ Huynh/Giám Hộ | Số Điện Thoại: Nhà/Di Động/Nơi Làm Việc

_____ _____
Người Liên Lạc Khẩn Cấp | Số Điện Thoại Khẩn Cấp