

Tên Học Sinh (xin vui lòng viết chữ in tên và họ): _____ Lớp của Học Sinh: _____

Trường: _____ Phương tiện đi lại: Xe buýt Xe riêng Đi bộ Phương tiện khác

Thể Loại Hoạt Động: _____ Địa điểm Sinh Hoạt: _____

Ngày Tháng Sinh Hoạt: _____ Thời Gian Khởi Hành: _____ Thời Gian Trở về (khoảng): _____

Lớp / Phòng / Đội : _____ Giáo viên / Người bảo trợ: _____

Chuyến đi này là một hoạt động do trường bảo trợ và sẽ được giám sát bởi nhân viên nhà trường. Tuy nhiên, không phải trường cũng không phải các cá nhân bảo trợ chịu trách nhiệm cho bất kỳ tai nạn nào. **Đơn này phải có chữ ký của cha mẹ hoặc người giám hộ và trả lại cho người bảo trợ trước khi một học sinh có thể tham gia vào hoạt động này.** Chỉ có những học sinh đã có đơn này được ký và trả lại cho nhà trường trước _____ thì mới được cấp phép tham gia.

Tất cả những người đi theo phải hoàn tất một cuộc kiểm tra lai lịch theo như yêu cầu của của Học Khu Ritenour.

Có (các) Ý Kiến Thêm: _____

Các bệnh dị ứng: _____

Các loại thuốc: _____

Gởi theo _____ (các) loại thuốc, nhận tại trường, cho chuyến đi này để được nhân viên của trường trông nom sử dụng theo như các chỉ dẫn trong hồ sơ y tế. (Y Tá Ký Tên Tất / Chữ Ký _____)

Thông tin trong trường hợp khẩn cấp

Điện thoại nhà: _____ Di động / máy nhắn: _____

Điện thoại chỗ làm việc của Mẹ: _____ Điện thoại chỗ làm việc của Cha: _____

Người để liên lạc trong trường hợp khẩn: _____ Số phôn của Người để liên lạc khẩn cấp: _____

Bác Sĩ: _____ Số phôn: _____

Nha Sĩ: _____ Số phôn: _____

Ủy Quyền khi Khẩn Cấp: Trong trường hợp khẩn cấp, tôi ủy quyền cho nhà trường được thực hiện những thoả thuận nào cần phải làm. Tôi cũng cho phép bệnh viện / bác sĩ / nha sĩ được thực hiện các việc cần phải làm.

Chữ ký phụ huynh: _____ Đã ký ngày: _____

(Giữ Lại Phần Dưới Đây)

Địa Điểm: _____

Ngày Tháng Sinh Hoạt: _____ Thời Gian Khởi Hành: _____ Thời Gian Trở về (khoảng): _____

Cơ Quan Tổ Chức: _____ Các cá nhân bảo trợ: _____

(Các) Thành Viên của Cơ Quan: _____

Có (các) Ý Kiến Thêm: _____