

学生姓名 (请工整书写名和姓): \_\_\_\_\_ 学生年级: \_\_\_\_\_

学校: \_\_\_\_\_ 交通工具:  校车  私人车  走路  其他公共交通

活动类型: \_\_\_\_\_ 活动地点: \_\_\_\_\_

活动日期: \_\_\_\_\_ 出发时间: \_\_\_\_\_ 大概返回时间: \_\_\_\_\_

班级/部门/组: \_\_\_\_\_ 老师/担保人: \_\_\_\_\_

这次旅行是学校发起的活动, 将由学校人员监管。但是, 不管是学校还是担保人都不会对任何事故负责。**这份表格在学生参加该活动前必须由家长或监护人签名并交回学校。**只有在 \_\_\_\_\_ 之前把表格填好签名并交回学校的学生才能被允许参加该活动。

**根据 Ritenour 学区规定, 所有旅行陪伴者都必须完成背景调查。**

附加备注: \_\_\_\_\_

过敏反应: \_\_\_\_\_

药物: \_\_\_\_\_

带 \_\_\_\_\_ 以上药物去旅行, 这些都是在校期间服用的药物, 并按照学校卫生室存档的服用方式在校人员监督下给学生服用。(学校护士姓名缩写/签名 \_\_\_\_\_)

### 紧急状况信息

家庭电话: \_\_\_\_\_ 手机/呼机: \_\_\_\_\_

母亲工作电话: \_\_\_\_\_ 父亲工作电话: \_\_\_\_\_

紧急联络人: \_\_\_\_\_ 紧急联络人电话: \_\_\_\_\_

医生姓名: \_\_\_\_\_ 电话: \_\_\_\_\_

牙医: \_\_\_\_\_ 电话: \_\_\_\_\_

**紧急状况授权:** 在紧急情况下, 我在此授权学校采取必要措施, 同时也授权医院/医生/牙医采取必要措施。

家长签名: \_\_\_\_\_ 签名日期: \_\_\_\_\_

-----  
(保留虚线以下部分)

地方: \_\_\_\_\_

活动日期: \_\_\_\_\_ 出发时间: \_\_\_\_\_ 大概返回时间: \_\_\_\_\_

组织: \_\_\_\_\_ 主办人: \_\_\_\_\_

老师: \_\_\_\_\_

附加备注: \_\_\_\_\_