



## 知情同意书，关于：

- 充气滑梯和游戏
- 根据体育、舞蹈或锻炼活动的俱乐部和活动
- 需要使用工具的一个项目

学生姓名：\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_

学校：\_\_\_\_\_ 年级：\_\_\_\_\_

本学校致力于保护每位学生在参加学校活动时不受到任何可能的伤害。参加者及其家长应认识到，环境条件、营养、恰当的技巧、安全程序、适合的设备，都是这一培训项目的重要方面。我们期待每位参加者遵循指导教师的指示/标准，必须理解：未能遵守这些指示或标准，可能使参加者面临风险。

我们接受并理解，使用充气滑梯和游戏、根据体育、舞蹈或锻炼活动的俱乐部和活动、要求使用园艺或五金工具的项目，涉及一些固有的与参加相关的风险、危险和危害，包括但不限于：肌肉拉伤；挫伤；擦伤；刮伤；骨折；关节脱位；扭伤；头部受伤；脑震荡；严重的颈椎和脊椎伤，可能导致完全或部分瘫痪；脑部损伤；失明；各种内部器官严重受伤；各种骨头、关节、韧带、肌肉和肌腱严重受伤；挫伤；脱位；骨裂；有可能包括其他严重的身体伤害，需要长期护理，并显著影响享受人生或人生活动。与参加相关的固有风险、危险和危害甚至可能是死亡。

(家长首字母签署) \_\_\_\_\_

我们接受并理解，翻筋斗和特技表演等活动受到伤害的风险更大。

(家长首字母签署) \_\_\_\_\_

我们理解，要消除活动俱乐部的固有风险，就要严重影响活动俱乐部的基本质量。我们审查了所有这些风险，理解并清楚这些风险，仍旧希望参加该活动俱乐部。

(家长首字母签署) \_\_\_\_\_

我们在此确认 (学生姓名) \_\_\_\_\_ 没有会干扰或妨碍他/她参与这一活动的健康或身体状况。

(家长首字母签署) \_\_\_\_\_

我授权具备资质的紧急医疗人员检查，如果是受伤或严重疾病，对上述姓名的学生实施紧急医治。

(家长首字母签署) \_\_\_\_\_

如果学区工作人员有必要为上述姓名的学生获取紧急医治，我们理解，学区工作人员或学区都不承担对事故、伤害、疾病和/或不可预见情况产生费用的财务责任。

(家长首字母签署) \_\_\_\_\_

我在此证明我的家庭有足够的医疗保险，对上述姓名学生受到的任何伤害提供任何必要的医治或后续护理。

(家长首字母签署) \_\_\_\_\_

在已经阅读并以首字母签署上述声明之后，我承认我已经阅读这份文件，完全理解与参加这一自愿的学区项目相关的风险。通过在下面签署，我声明我理解以上内容，与我家学生审查了内容，我许可我家学生参加。

\_\_\_\_\_  
家长监护人姓名(请以正体书写)

\_\_\_\_\_  
家长监护人签署

\_\_\_\_\_  
日期