

伊萨夸学区
实地考察/活动旅行：家长/监护人准许表

自担风险/准许参加

作为学生的家长或监护人，我申请自愿参加实地考察旅行，我在此承认我已经阅读、理解并同意以下方面：**在线支付**_____

实地考察旅行目的地_____目的_____

我在此准许_____所在学校_____。
(印刷体学生姓名) (学校名称)

参加实地考察旅行，旅行日期为_____。涉及时间：从_____至_____

交通类型：

- _____ 学区员工驾驶的学区车辆
- _____ 学区不提供交通安排家长为学生安排交通
- _____ 学区员工驾驶的私人车辆
- _____ 志愿者/家属（存档有志愿者驾驶员核对表）驾驶的私人车辆
- _____ 其他（比如步行、地铁/公交、飞机、火车）详情：_____

学生地址：_____ 城市：_____

家长电话： 家庭 _____ 手机 _____ 学生出生日期 _____

家庭医生：_____ 电话号码 _____

学区应掌握的医学状况、用药信息或过敏情况：_____

如果发生紧急情况时联系不到我，我希望通知以下人士：

姓名 _____ 电话号码 _____

我理解在这次旅行中所有的学校和学区政策都有效。

我理解这是学校主办的活动，按照伊萨夸学区的政策和程序管理。

我承认这项活动带来已知和难以预期的风险，可能导致身体或情感伤害、瘫痪或死亡，或对财产或第三方的损害。我理解只有损害这项活动的基本质量，才可能消除这些风险。我同意对我的孩子参加上述活动可能导致的任何索赔、诉讼或损失（包括但不限于辩护和免责），免除伊萨夸学区、学区学校委员会和员工及受让人的责任。

我确认我的孩子没有妨碍他/她在此次活动中安全的医学或身体状况。

我授权具有资质的医疗急救专业人士检查，并且如果发生伤害或严重疾病，对上述学生进行急救。我理解在开展任何涉及的治疗前，会尽各种努力联系我，向我解释问题的情况。

如果学区负责人员需要为我家的学生获得紧急救护，该负责人员和伊萨夸学区均不承担对因事故、伤害、疾病和/或不可预见情况发生费用的财务责任。我理解我负责与事故或伤害相关的任何费用。我的孩子有**医疗/事故**保险：
有_____ 无_____

[由伊萨夸学区员工填写] 要求的附件核对如下：
 延长的旅行行程 _____ 挑战/绳索课程免费 _____ 水上活动免费 _____

我完全知悉这些风险，在此签署，表示我同意我的孩子参加这次实地考察旅行。

家长/监护人签署 _____ 日期 _____ 工作时间/白天电话 _____
 通过：12.92 修改：03.16.05; 09.02.05; 08.06.09; 08.11.11