Issaquah 학구
현장/활동 학습 - 학부모/보호자 허가서 양식

가정할 수 있는 위험/참여 허가서

나는 현장 학습에 자발적으로 참여하기를 요청하는 학생의 학부모 또는 보호자로서 다음 사항을 읽고, 이해하고, 동의함을 인정합니다. **온라인 지불_____**

현장 학습 목적지 _____ 목적 _____

나는 다음 학생이, _____ 다음 학교에 #REF!
(학생 성명 기재) (학교 이름)

현장 학습에 참여하는 것을 허가합니다. _____. 시간: 시작 _____ 종료 _____

수송 유형:

_____ 학구 교직원이 운전하는 학구 차량
_____ 학구가 수송을 제공하지 않습니다. 학부모 자신의 학생을 위한 수송 조치.
_____ 학구 교직원의 개인 차량
_____ 자원봉사자/학부모의 개인 차량(자원봉사 운전자 점검표 제출)
_____ 기타(예: 도보, 메트로 버스, 비행기, 기차) 설명: _____

학생 주소: _____ 도시: _____

학부모 전화: 홈 _____ 휴대폰 _____ 학생 생일 _____

가족 주치의: _____ 전화번호 _____

학구가 알아야 할 의료적 질환, 투약 정보 또는 알레르기:

_____

비상 시 나에게 연락이 안 될 경우 다음 사람에게 연락해 주십시오.

성명 _____ 전화번호 _____

나는 모든 학교 및 학구 정책이 이 현장 학습에 적용된다는 것을 이해합니다.
나는 이 학습이 학교에서 후원하는 활동이며 Issaquah 학구의 정책 및 절차서에 따른다는 것을 이해합니다.

나는 이 활동이 신체적 또는 정서적 상해, 마비 또는 사망, 그리고 자산이나 제삼자에게 피해를 초래할 수 있는 알려진 위험 및 예기치 않은 위험을 수반한다는 것을 인정합니다. 나는 그러한 위험이 이 활동의 본질을 해치지 않고 단순하게 제거될 수 없음을 이해합니다. 나는 상기 행사/활동에 참여하는 내 아이로 인해 유발될 수 있는 배상 청구, 소송 또는 피해(변호 및 배상을 포함하나 이에 한하지 않음)로 인해 Issaquah 학구, 학교 교육위원회 및 직원, 양수인에게 피해가 없도록 지킬 것에 동의합니다.

나는 나의 아이가 이 활동에서 자신의 안전을 방해할 수 있는 의료적 또는 신체적 질환이 없음을 증명합니다.

나는 유자격 응급 의료 전문가에게 상기 학생을 진찰하고, 상해 또는 심각한 질환 시 응급 치료를 제공할 권한을 부여합니다. 나는 모든 관련 치료의 이전에 나에게 문제의 성격을 설명하기 위해 모든 노력을 다할 것임을 이해합니다.

학구 책임 직원이 내 학생에게 응급 처치를 할 필요가 있을 경우, 직원 또는 Issaquah 학구는 사고, 상해, 질환 및/또는 예기치 못한 상황에서 발생하는 비용에 대해 경제적 책임을 지지 않습니다. 나는 사고 또는 상해와 관련된 모든 비용에 대해 나에게 책임이 있음을 이해합니다. 나의 아이는 의료/사고 보험이 있습니다: 예_____ 아니요 _____

[ISD 직원이 작성] **필요 첨부 서류 아래에 표시:**

연장 학습 일정표 _____ **도전/로프 코스 면제** _____ **수상 활동 면제** _____

나는 이 위험에 대한 정보를 모두 제공 받았고, 나의 아이가 이 현장 학습에 참여하는 데 동의합니다.

학부모/보호자 서명 **날짜** **직장/주간 전화**