

**紐約市教育局**  
**替代性學校及課程 (ALTERNATIVE SCHOOLS AND PROGRAMS)**  
**「畢業通道」計劃**  
90-01 Sutphin Blvd. – 2nd Floor, Jamaica, NY 11435

**家長通知書/同意書 — 日間外出參觀**

姓名: \_\_\_\_\_

地點名稱: \_\_\_\_\_ 班級: \_\_\_\_\_

學校 (在適用的情況下列出旅行的其他主辦者): \_\_\_\_\_ 旅行日期: \_\_\_\_\_

旅行活動協調員: \_\_\_\_\_

目的地: \_\_\_\_\_

出發地點: \_\_\_\_\_

出發時間: \_\_\_\_\_

返回地點: \_\_\_\_\_

返回時間: \_\_\_\_\_

交通方式: \_\_\_\_\_

旅行目的: \_\_\_\_\_

此次旅行活動的著裝/裝備要求: \_\_\_\_\_

本次旅行將包含如下體育活動和運動: \_\_\_\_\_

本人是上述學生的家長/監護人，特此准許本人子女參加上述旅行。

a. 我了解以上列出的活動存在一些可能發生的危險，我同意我的子女參加所有活動，但是除了以下活動之外：

\_\_\_\_\_

b. 請在下面列出我們應該了解的關於您子女的任何長期或暫時的健康問題或其它任何身體狀況（包括特別飲食限制和服藥需要）、或需要視力或聽力輔助器械的情況：

\_\_\_\_\_

c. 我了解，我作為一名家長，如果認為有必要在很大程度上限制我的子女的活動範圍，這樣的話學校可能無法照顧我子女在這次旅行中的需求，我和我的子女將在學校收到這一由我填妥的同意書之後很快收到有關這一決定的通知。

d. 我同意，在發生緊急受傷或生病的情況下，負責旅行的學校工作人員可以代表我讓我的子女接受治療，而由此產生的費用應由我負責支付。

e. 我明白我的子女應該在其言行舉止上表現出自我責任，應該遵從學校的紀律準則和規章制度。

f. 我同意並理解，我要為子女的行動負責，我免除學校承擔與此次旅行活動相關的所有索賠和責任（除非這些索賠和責任是由學校工作人員的疏忽而導致的）。

g. 我了解，我將負責按照上述時間安排把我的子女送到出發地點，並從返回地點把我的子女接回家。我了解，我的子女在旅行中（包括在從出發地點前往目的地的途中以及從目的地回到返回地點的途中）應由教職員一直陪同。

h. 我了解，旅行中嚴禁酒精類飲料和違禁藥物，我已經與我的子女說明這一禁令。我知道，如果我的子女被發現攜帶有這些東西，則我的子女將受到校紀處罰，並可能受到刑事起訴。

i. 我了解，違反學校紀律準則的學生將可能被學校禁止在將來再參加旅行。

j. 如有緊急情況，請以如下方式與我聯絡：白天：(\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ 晚上：(\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
額外的聯絡方式：姓名：\_\_\_\_\_ 白天：(\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ 晚上：(\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(家長/監護人簽名)

\_\_\_\_\_  
(日期)

**學生聲明**

(由初中生和高中生簽名)

我已看過此表，我知道，我在這次旅行活動中應該與在學校一樣，以負責的態度而行動。

\_\_\_\_\_  
(學生簽名)

\_\_\_\_\_  
(日期)