



## GIẤY CHO PHÉP/CHẤP THUẬN THAM GIA CÓ ĐỦ THÔNG TIN

Với tư cách là phụ huynh hoặc người giám hộ của học sinh đề nghị tự nguyện tham gia chuyến trải nghiệm thực tế, bằng văn bản này tôi thừa nhận đã đọc, hiểu và đồng ý với những điều sau đây:

Bằng văn bản này, tôi cho phép \_\_\_\_\_, đang học tại \_\_\_\_\_

(Tên học sinh)

tham gia chuyến trải nghiệm thực tế vào ngày \_\_\_\_\_

(Trường)

với mục đích \_\_\_\_\_

(Ngày)

(Hoạt động)

Phương tiện đưa đón cho hoạt động này được cung cấp bởi:

- Xe cộ/xe buýt của học khu
- Xe riêng: \_\_\_\_\_ Nhân viên/người tình nguyện/phụ huynh đưa đón học sinh (Mẫu Chấp Thuận Sử Dụng Xe Riêng phải được điền đầy đủ thông tin và phải được quản lý tòa nhà chấp thuận)
- Học khu không cung cấp phương tiện đưa đón. Phụ huynh phải tự thu xếp phương tiện đưa đón
- Khác (ví dụ đi bộ, xe buýt nhanh)

Địa chỉ của học sinh: \_\_\_\_\_ Thành phố \_\_\_\_\_

Điện thoại nhà của học sinh: \_\_\_\_\_

Ngày sinh: \_\_\_\_\_

Bác sĩ gia đình: \_\_\_\_\_

Số điện thoại: \_\_\_\_\_

Các bệnh lý, thông tin thuốc hoặc dị ứng mà học khu cần biết:

Con tôi sẽ mang theo thuốc kê đơn hoặc thuốc "không cần kê đơn" trên chuyến trải nghiệm thực tế này, ngoài những thứ mà con tôi thường mang theo vào ngày học. Tất cả thuốc men phải có nhãn dán trên chai/lọ nguyên gốc và ghi tên học sinh trên đó. Chúng tôi không thể và sẽ không cho con quý vị sử dụng bất kỳ loại thuốc nào mà không có sự cho phép của bác sĩ của quý vị.

Tôi đã điền vào giấy Cho Phép Sử Dụng Thuốc ở Chuyến Trải Nghiệm Thực Tế này và đã nhờ bác sĩ kê toa xem lại, ký tên, và gửi lại.

Trong trường hợp khẩn cấp, tôi muốn quý vị báo tin cho người dưới đây nếu quý vị không thể liên lạc được với tôi:

Tên \_\_\_\_\_ Số điện thoại \_\_\_\_\_

Tôi thừa nhận rằng hoạt động này chưa đựng những rủi ro biết trước và những rủi ro bất ngờ mà có thể dẫn đến chấn thương hoặc tử vong, cũng như gây thiệt hại về tài sản, hay gây thiệt hại cho bên thứ ba. Tôi hiểu rằng những rủi ro này không thể bị triệt tiêu mà không gây ảnh hưởng đến chất lượng thiết yếu của hoạt động.

Tôi xác nhận rằng con tôi không có bệnh lý hay tình trạng thể chất nào mà có thể làm ảnh hưởng đến sự an toàn của con tôi khi tham gia hoạt động này (ngoài những lưu ý bên trên).

Tôi cho phép các chuyên gia y tế cấp cứu được kiểm tra và trong trường hợp chấn thương hoặc ốm nặng được chăm sóc cấp cứu cho học sinh có tên nêu trên. Tôi hiểu rằng quý vị sẽ nỗ lực liên hệ với tôi để giải thích về bản chất của vấn đề trước khi tiến hành bất cứ điều trị nào.

Trong trường hợp nhân viên phụ trách của học khu cần phải xin chăm sóc cấp cứu cho con tôi thì nhân viên này hay học khu sẽ không phải chịu trách nhiệm về tài chính cho các chi phí phát sinh do tai nạn, chấn thương, ốm đau và/hoặc các trường hợp không lường trước được.

Chữ ký của phụ huynh/người giám hộ \_\_\_\_\_

Ngày \_\_\_\_\_

Điện thoại nơi làm việc \_\_\_\_\_

Điện thoại nhà \_\_\_\_\_

### THÔNG TIN THÊM VỀ CHUYẾN ĐI

Tôi đã đọc chương trình gửi kèm (nêu chi tiết về ngày, địa điểm nghỉ ngơi, các hoạt động v.v...) và hiểu rằng học khu sẽ nỗ lực hợp lý để cung cấp một môi trường an toàn. Tôi hiểu các rủi ro và nguy cơ đặc biệt vốn có khi tham gia vào các hoạt động, chẳng hạn thương tích cơ thể, hay các hậu quả khác do những hoạt động này gây ra. Được thông tin đầy đủ về những rủi ro này, tôi, bằng văn bản này, chấp thuận cho con tôi tham gia vào những hoạt động này.

Chữ ký của phụ huynh/người giám hộ \_\_\_\_\_

Ngày \_\_\_\_\_