

GIẤY PHÉP VÀ TIN TỨC THAM QUAN CỦA QUẬN GUILFORD

Trường: **Doris Henderson Newcomers School**

Một cuộc tham quan đã được dự tính nhằm cung cấp một kinh nghiệm phong phú cho những học sinh tham gia. Cuộc tham quan sẽ cung cấp như một sự chuẩn bị và tiết mục bồi bổ thêm cũng như một phần trong chương trình giảng dạy. Học sinh sẽ không được tham gia chuyến đi trừ khi có sự đồng ý của phụ huynh cho phép. Bộ giáo dục nhà trường chịu trách nhiệm cho các em căn cứ vào luật của tiểu bang North Carolina. Trong trường hợp biến cố tai nạn xảy ra, sự giúp đỡ của y tế cần được tìm nhanh chóng. Phụ huynh sẽ được liên lạc, và những chi phí thuốc men sẽ được kết toán đến phụ huynh hoặc người bảo hộ.

Hành vi cử chỉ của các học sinh khi liên quan đến chuyến tham quan này là rất quan trọng. Các học sinh đòi hỏi luôn luôn giữ hành vi tốt nhất. Tiếc thay, nếu hành vi không đúng sẽ có thể bị kỷ luật, bao gồm trong những trường hợp nghiêm trọng sẽ được đưa về nhà riêng rẽ với những tổn phí do phụ huynh đảm trách.

Những chi tiết sau đây là để cung cấp cho quý vị để biết thêm thông tin

Điểm đến: _____

Giáo viên giám sát: _____

Ngày khởi hành _____ Thời gian: _____

Trở trường _____ Thời gian : _____

Phương tiện vận chuyển **School Bus**

Những thứ cần thiết khác: **none**

Những tiền cần thiết khác: **none**

Sắp xếp đồ ăn: **School Lunch**

PHỤ HUYNH: Xin giữ lại phần trên của tờ giấy này cho sự tham khảo và tin tức cho quý vị. (Hoàn thành chi tiết dưới đây, cắt ngang theo dấu chấm, và gửi trả lại phần dưới của tờ giấy này cho nhà trường vào ngày _____

Ngày Tháng năm

GIẤY CHO PHÉP ĐI THAM QUAN CỦA PHỤ HUYNH

Điểm đến: _____

Giáo viên: _____

Tôi chứng nhận là (tên của học sinh) _____ đã được phép tham dự trong chuyến tham quan theo như các luật lệ và sự dự phòng đã được ghi rõ ở trên. Trong sự việc biến cố tai nạn hoặc cấp cứu y tế, tôi uỷ quyền thông nom đến giáo viên để tìm sự giúp đỡ y tế, và tôi sẽ chịu trách nhiệm cho tất cả chi phí.

Tôi cho phép về những vấn đề thuốc men sau đây. Đánh dấu những chỗ thích hợp:

___ Không dùng bất cứ thuốc gì

___ Cho phép tờ đơn đã được sự đồng ý "Sự cho phép cung cấp thuốc men cho học sinh tại trường"

___ Cho phép kèm theo tờ giấy cho phép đặc biệt của quý vị, nếu quý vị có những thứ thuốc của bác sĩ cần cho các em uống hoặc dùng trong chuyến đi tham quan.

Chữ ký của phụ huynh: _____

Số điện thoại: _____

Địa chỉ: _____

Ngày sinh của học sinh: _____

Tên bác sĩ: _____ Số điện thoại _____

Tên của công ty bảo hiểm sức khỏe: _____ Số tương mục _____

Nếu phụ huynh không thể trong trường hợp khẩn cấp, liên lạc:

Tên: _____

Số điện thoại: _____

Địa chỉ: _____

Ngày tháng _____