

Khu Học Rosemead
2024-2025 Chăm sóc buổi sáng Morningcare
Ghi danh và khẩn cấp



Thông tin học sinh:

<u>Họ</u>	<u>Tên</u>	<u>Lớp hiện tại</u>	<u>Trường học hiện tại</u>
<u>Họ</u>	<u>Tên</u>	<u>Lớp hiện tại</u>	<u>Trường học hiện tại</u>
<u>Họ</u>	<u>Tên</u>	<u>Lớp hiện tại</u>	<u>Trường học hiện tại</u>
Địa chỉ	số chung cư	thành phố	Mã Bưu Chính
Số điện thoại nhà	Số di động của mẹ	Số tế bào của cha	Ngôn ngữ chính

Thông tin của Cha:

Thông tin của Mẹ

Họ và tên	Họ và tên
Địa chỉ nhà (nếu khác với sinh viên)	Địa chỉ nhà (nếu khác với sinh viên)
nơi làm việc	nơi làm việc
Số điện thoại cơ quan	Số điện thoại cơ quan
Giờ làm việc	Giờ làm việc
Email	Email

Đưa trẻ có lệnh tòa liên quan đến quyền nuôi con không Có Không

Tôi / chúng tôi cho phép Nhân viên Trại hè Rosemead chụp / sử dụng hình ảnh (Ảnh / video) của (các) Con tôi theo sự cho phép của khu Học Rosemead. Có KHÔNG (Các) Phụ huynh Ban đầu _____

Thông tin Nhận dạng và Khẩn cấp

Tên của những người được phép đưa trẻ từ cơ sở (Trẻ em sẽ không được phép rời đi với bất kỳ người nào mà không có sự cho phép trước bằng văn bản của cha mẹ; giấy ủy quyền phải được đích thân phụ huynh gửi).

Tên	Số điện thoại	Mối quan hệ

--	--	--

Những người có thể được gọi trong trường hợp khẩn cấp để đưa trẻ khỏi cơ sở

Tên	Số điện thoại	Mối quan hệ

Bác sĩ được gọi trong trường hợp khẩn cấp

Tên bác sĩ	Số điện thoại
Địa chỉ	Y khoa #
Hãng bảo hiểm y tế	Bảo hiểm #
Dị ứng thực phẩm:	
Dị ứng khác hoặc các giới hạn y tế:	

Cho phép Điều trị Y tế: Trong trường hợp xảy ra tai nạn hoặc trường hợp khẩn cấp, tôi / Chúng tôi ủy quyền cho nhân viên của khu Học Rosemead đưa con tôi đến bác sĩ có tên nêu trên hoặc đến bệnh viện cấp cứu gần nhất hoặc gọi 911 nhân viên y tế phản ứng khẩn cấp cho trường hợp khẩn cấp đó điều trị và các biện pháp được cho là cần thiết cho sự an toàn và bảo vệ con tôi, bằng chi phí của tôi.

Chữ ký của Phụ huynh	Chữ ký của Phụ huynh
Ngày:	Ngày:

Tôi đã đọc và đồng ý tuân thủ Chính sách của Trại hè Rosemead và tôi hiểu rằng nếu tôi/con tôi không tuân thủ các chính sách thì con tôi có thể bị loại khỏi chương trình.

Chữ ký của Phụ huynh	Chữ ký của Phụ huynh
Ngày:	Ngày: