

学校活动同意书

学校名称：_____

区域教育中心 (RCE) 和阿卡迪亚学校董事会 (CSAP) 需就学校开展的活动获得您的正式同意。该同意书由 RCE/CSAP 和各学校联合负责。

请仔细阅读本同意书。如有任何问题，请咨询学校教职员工或校长，然后在最后一页上签字确认。本同意书必须完整填写，并签字确认，然后再返回给我们，这样，学生才能参加下面列出的活动。

隐私声明： 本同意书上的内容受新斯科舍隐私法的保护，只有学校授权的教职员工才能使用，且只能用于此活动。除非法律授权或要求，或学校已获得您的书面许可，否则不得将这些内容披露给任何人。

翻译须知： 这份文件很重要。若需要，请挑选合适的翻译人员翻译本同意书中以英文出现的内容。

1. 活动描述（由教职员工填写）： _____

- 日期（年月日）： _____ 时间 _____ 到 _____
- 交通安排： _____
- 监管情况（陪同人员与学生数量比）： _____ 个陪同人员负责 _____ 个学生
- 所需技能和能力（学生需要知悉的内容或可以做的事情）： _____

- 必备装备和衣服： _____

如对上述内容有疑惑或疑问，请联系学校。

2. 活动风险（由教职员工填写）

3. 事故风险

从本质上而言，此次活动可能会发生事故，即使学生，学校，RCE/CSAP或其雇员、代理或授权志愿者，或活动举办地的设施在本次活动中没有发生任何纰漏，也可能会发生。

我已了解参加本次活动会发生的常规风险和危险，包括上述任何风险和危险，我也知道参加本次活动可能会导致人身伤害、致命伤害、财产损失或损失等。我接受第2节中列出的事故风险和活动风险。我同意，第1节描述的活动适合我的孩子参加。

教职员工须知： 学校还应保留陪同人员/监管人员陪同同意书的副本。

NOV172023

4. 健康医疗信息

- 我的孩子**没有**任何不适合参加此次活动的疾病、过敏或残疾。
- 我的孩子**没有**任何影响参加此次活动的疾病、过敏或残疾。

请详细描述上述内容或其他担忧，必要时，请附上相关文件：_____

5. 行为准则和活动现场规则制度

我和我的孩子知道，无论是往返于活动场地期间，亦或是活动开展期间，均必须遵守学校行为准则。我和我的孩子还知道，此次活动已制定活动现场规则制度，我的孩子同意遵守这些规则制度。我同意，我已告知我的孩子，他/她不得作出任何禁止性行为，否则将无法参与，或无法继续参与此次活动。

6. 紧急联系人姓名和电话号码

1. _____
2. _____

7. (A) 同意 — 父母/法定监护人

根据上述提及的学校课程，（学生姓名）_____ 可以参加此次活动，时间如第1节所示。

- 我同意**我的孩子参与此次活动，我已通过签字确认。我已年满19岁。在签字确认以前，我已认真阅读本同意书的内容，且就任何疑问已向组织此次活动的学校教职员工或校长释疑。我知道，这是一份具有法律约束性的文件。
- 我不同意**我的孩子参与此次活动。我已通过签字确认的方式表示我已阅读过本同意书。我知道，如果我不同意我的孩子参与此次活动，在活动开展期间，学校将安排他/她待在学校，时间与常规上下学一致，而且我的孩子不会因为未参与此次活动而受到任何惩罚。

父母/法定监护人姓名

父母/法定监护人签字

日期（年 月 日）

7. (B) 同意 — 不需要父母或法定监护人同意的年满16岁的学生

根据上述提及的学校课程，（学生姓名）_____ 可以参加此次活动，时间如第1节所示。

- 我同意**参加此次活动，我同意本同意书中任何提及“您的孩子”或“我的孩子”均指我自己，我已通过签字确认。我已年满16岁。在签字确认以前，我已认真阅读本同意书的内容，且就任何疑问已向组织此次活动的学校教职员工或校长释疑。我知道，这是一份具有法律约束性的文件。
- 我不同意**参与此次活动。我已通过签字确认的方式表示我已阅读过本同意书。我知道，在活动开展期间，学校将安排我待在学校，时间与常规上下学一致，而且我不会因为未参与此次活动而受到任何惩罚。

学生姓名

学生签字

日期（年 月 日）

根据我的专业判断，我相信，（学生姓名）_____ 有能力就
是否参与本同意书中列出的活动表达同意。

教师/校长姓名

教师/校长签字

日期（年 月 日）