

兰道夫县学校系统
实地考察旅行信息/许可表
年级: 幼儿园至 12 年级

校名: _____

现已组织的实地考察旅行将丰富参与学生的生活体验。该旅行将作为一次预备/跟踪活动, 丰富您孩子的日常教学项目。活动详情请参见下方:

负责老师: _____

1) _____
活动地点 (名称/地址/电话)

出发日期和时间

返程日期和时间

2) _____
活动地点 (名称/地址/电话)

出发日期和时间

返程日期和时间

3) _____
活动地点 (名称/地址/电话)

出发日期和时间

返程日期和时间

交通方式: _____

每位学生应缴交通费: \$ _____ 其他所需费用 (门票等): \$ _____

进餐安排: _____

上述信息体现了我们对本次实地考察旅行进行了审慎规划, 达到了兰道夫县教育局所规定的全部要求。旅行期间若家长需要紧急联系学生, 请致电学校。

校长

家长请注意: 请自行保留本表格虚线以上部分以供参考。(请裁剪虚线以下部分填写完整后交给学校。)

兹证明 (学生姓名) _____ 已获家长许可

参加本次实地考察旅行, 旅行地点为: _____, 时间为 (日期): _____。

如若出现任何事故或疾病, 我们同意学校采取必要的紧急措施。

医疗保险公司: _____ 保单编号: _____

紧急联系电话: (住宅号码) _____ (工作号码) _____

家长签名: _____ 日期: _____

通过时间: 5-14-00
修订时间: 3-18-02
7-18-02
11-3-15