

臺北市立成淵高級中學學生活動家長同意書

家長存根聯 (請家長留存參查)

活動名稱		活動性質	<input type="checkbox"/> 社團活動 <input type="checkbox"/> 班級經營活動 <input type="checkbox"/> 服務行善服務	
辦理單位				
活動目的				
活動時間	民國 年 月 日 時 分 至 月 日 時 分止	活動地點		
活動內容				
交通工具		費用來源	<input type="checkbox"/> 向每人預收 () 元整 <input type="checkbox"/> 其他：	
活動負責學生	職稱	班級	姓名	聯絡方式(手機)

本校 24 小時緊急聯絡電話：(02) 2549-2549

本校學務處學生活動組：(02) 2553-1969 轉 130

社聯會同意章

學校同意章

請沿此線撕開

臺北市立成淵高級中學學生活動家長同意書

學校存根聯 (請家長填妥交回)

茲 同意 敝子弟 年 班 號，姓名 參加自 年 月 日 至 年 月 日止，於 (地點) 由 舉辦之

活動，並確認以下事項：

1. 敝子弟身心及學業狀況適合參加此次活動。
2. 活動行程已做好各種安全防範措施，安全無虞。
3. 已叮嚀敝子弟注意意外之預防，並恪守師長之指導及團體規範。
4. 已詳閱「家長存根聯」，並確實掌握活動行程及緊急聯絡方式。

不同意，因 _____

家長簽章：
 家長聯絡電話：
 (為防冒簽聯絡確認用)