

# 新北市英速魔法學院111年度冬季活力營報名表暨家長同意書

## 1. 報名基本資料：(請以黑色或藍色原子筆填寫)

學校名稱：\_\_\_\_\_國民小學 班級：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_班

學生中文姓名：\_\_\_\_\_ 性別：男 女

學生英文姓名：姓：\_\_\_\_\_ (例如：Lin、Chen)

名：\_\_\_\_\_ (例如：Jay、Ariel)

學生出生年/月/日：\_\_\_\_\_ 學生身分證統一編號：\_\_\_\_\_

家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_ 與學生關係：\_\_\_\_\_

緊急人 A：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

電子郵件信箱 (Email Address)：\_\_\_\_\_

緊急人 B：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

電子郵件信箱 (Email Address)：\_\_\_\_\_

室內電話：\_\_\_\_\_ 傳真電話：\_\_\_\_\_

## 2. 交通及用餐方式：

家長自行接送(來 / 回) /  搭學院交通車(來 / 回)

用餐方式擇一： 葷食  蛋奶素  全素 過敏食物列舉：\_\_\_\_\_

## 3. 報名組別及優先順序 (請務必勾選)：

(1) 低收入戶 (低收入戶學生勾選此項目即可，第2項及第3項請勿勾選)  
(競額時  願意自費參加營隊 /  不願意自費參加營隊)

(2) 未曾參加過英速魔法學院各梯隊者。(包含平日梯隊及冬夏令營)

(3) 曾經參加過英速魔法學院各梯隊者。(包含平日梯隊及冬夏令營)

## 4. 身心健康狀況聲明：

特殊身心健康狀況：例如自閉症、過動症、亞斯伯格症、過敏、長期服藥、哮喘、心血管疾病、其它罕見病例、針劑、重大疾病，(請詳盡告知學生需特殊照顧事項及需施打針劑，如因家長未盡告知義務，而引發學生意外狀況，請家長自行負責)

重大疾病或特殊狀況： 有 (請詳述)  無

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

過敏，請詳述過敏來源：\_\_\_\_\_

若貴子弟遭遇**緊急意外狀況或急症**需立即送醫而校方或家長在接獲校區人員通知後，無法於緊急時間內抵達校區協助送醫事宜，為避免延誤及影響學童健康，同意校區人員先行協助撥打119安排救護車就近送往

(1) 乾華校區：台大醫院支援北海岸金山醫院（車程20分鐘）

(2) 闊瀨校區：臺北市立萬芳醫院（車程60分鐘）

(3) 興福校區：林口長庚醫院（車程25分鐘）

#### 4. 參加同意欄：

家長/監護人已知悉紀律報告單說明且同意貴學院教導方式、獎懲制度並同意活動照片、影片刊登於各校區 FB 粉絲專頁。

同意

#### 5、挑戰課程(闊瀨校區)同意欄：

若是報名參加闊瀨校區營隊，由於校區內設有戶外挑戰設施場地(約150公分高度)，是否同意學生在教師指導並配戴安全裝備下參與本課程？(參加其他校區者免填)

同意      不同意。

家長/監護人簽名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_