

緊急聯絡卡

20___至20____學年

子工只 作	
学工 元	
I	
家長/監護人姓氏(與學生同住) 家長/監護人名字	關係
家長與人溝通時最希望使用的語言(書面) 家長與人溝通時	最希望使用的語言(口頭)
住宅電話 工作電話	手機
電子郵箱	
(主) (手) (主) (主) (主) (主) (主) (主) (主) (主) (主) (主	/A vice Och TIF
	公寓號碼
_ N_Y	
・P	13 24 11
其他住宅電話 其他工作電話	其他手機
サル あむ	
其他電郵	
	פיייא טונע פייבין איבי
	_
緊急聯絡人	
永心特而八	
請在下面列出三(3)名緊急情況聯絡人,以便一旦出現緊急情況或者您的子女在學校生病	,我們可以與他們取得聯繫。
我們只會把學生交給列在這張卡片上的人。	
姓名 電話	關係
不可接觸	
不可接觸	
如果有任何人是 <u>不可以接觸</u> 您子女的,請列明:	
姓名	是否有保護令?
	□是 □否
	│ □ 定 □ □ 台

健康資料							
醫生姓名/診所名	稱:		電話				
是否有需注意的 修 您的子女是否有何哪些活動需要受到		體育活動的健康狀況				(例如:爬樓梯、參加體育課)	
過敏	-04B340	■ □否					
本年度是否接受	004服務?						
我的子女有(在適用的方格內打X): 私人醫療保險 醫療補助計劃(Medicaid) 沒有醫療保險							
如果「沒有醫療保險」,您是否願意將此卡上自己的聯絡資料告訴有關方面,以便了解醫療保險的選擇? 🔲 是 🔲 否							
如果校方無法與上面任何一位取得聯繫,那麼您子女出現生病或是受傷的情況時,您希望學校採取什麼做法?							
在出現緊急情況時,將依照校方的判斷作爲最終處理辦法。家長在上面給出的建議將儘可能得到配合。							
·····································							
兄弟姐妹的姓氏			兄弟姐妹的名字			兄弟姐妹就讀的學校	
万			尤 另组然的有子			尤为姓妹 机镇的学仪	
家長/監護人簽名							
這張卡上如有任何	這張卡上如有任何資料的更改,校長會收到書面通知 家長/監護人簽名						
僅由學校填寫 / FOR SCHOOL USE ONLY							
僅由學校職員填寫。							
年級	班級		教室號碼	教	币		
因發生緊急情況、生病或受傷而作出的聯絡,列在下方。健康記錄上的相關記錄							
日期	聯絡			原因		處理	