

耀山學校家長意向書

A2425/08

為了進一步提高危機意識，以及便於校方快捷、有效地處理學生突發事件，遂特函瞭解 台端的意向，以便能夠及時處理學生的突發事件，故懇請 貴家長仔細填寫下列資料：

當 貴子弟發生突發事件時，校方將第一時間致電家長協同處理：

一.致電學生父/母：

學生姓名：_____ 年級：_____

家長姓名：_____ (與學生關係：_____)

手提電話：_____

二.若聯絡不到學生父/母，校方將致電學生的其他家屬成員：

家屬姓名：_____ (與學生關係：_____)

手提電話：_____

三.若出現不論是否聯絡到學生家屬，但又必須馬上送學生往醫院就診時，請 貴家長直接授權校方處理(若家長不授權校方處理，或會延誤學生送院求醫之時間。)

本人授權校方根據實際情況，將學生送往就近的公立醫院求診。

* 家長授權簽署：_____

註：一切醫療費用(包括急診收費)，將由家長自行支付。



家長閱後簽署：_____

_____年_____月_____日