【附件一】

**花蓮縣113年度水璉「2024藝術陪伴雙語冬令營」活動報名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 英文名 |  |
| 就讀學校 |  | 性 別 | □男 □女 |
| 就讀班級 | （ ）年（ ）班 | 身分證字號(辦理保險用) |  |
| 飲食習慣 | □葷食□素食 | 出生年月日(辦理保險用) |  年 月 日 |
| 聯絡地址 |  |
| 緊急聯絡人 |  | 聯絡電話 | 手機:E-mail: |
| 備 註 | * 家長同意確保學生全程參與本活動，參加學生若由家長準時接送，或由學生自行通勤，往返路程安全由家長及學生負責。
* 請學生及家長務必遵守團體規範，若學生干擾團體活動進行屢勸不聽(三次)，即通知家長帶回，以維護全體學生權益，且次年將不得再參加此類營隊活動。
* 學生若有特殊狀況（例：食物過敏），請務必註記（ ）
 |
| 家長簽章 | 我已清楚並願意遵守注意事項 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

承辦人： 教務主任： 校長