

香港童軍總會 新界地域
游泳章考驗日
家長同意書
(截止日期：2009年7月6日)

舉行日期：*2009年8月2日 / 8月22日 (每人只可選擇一個考期)

舉辦地點：新界大埔汀角路洞梓100號洞梓童軍中心

(一) 參加者及家長資料：

參加者姓名	：	單位	：	區	旅
*家長 / 監護人姓名		：	與參加者關係	：	
緊急聯絡電話	：	(1)	(2)		

(二) 聲明：

本人已知悉上述活動之主要內容，且確知敝子弟之健康情況適宜參與有關活動。現同意敝子弟_____ (姓名) 參與上述活動。

(三) 參加者特別健康狀況 (例如敏感、長期服藥、哮喘等)

*家長/監護人簽署：_____ 日期：_____

* 請刪去不適用者

備註：

1. 在本表格內填報的個人及其他資料，純屬自願；該等資料只作本地域處理有關申請及行政用途。假如提供的資料不足或不正確，申請可能會被延遲或無法處理。
2. 如表格不敷應用，請自行影印。