

2025 飛颺北區國中門徒營

家長同意書

親愛的家長，您好：

為了確保您的子女在營會中的安全，也配合國家法律(個資、肖像等)相關規定，煩請您詳細閱讀並確實填寫家長同意書，並提醒您的孩子記得攜帶健保卡至營會中，謝謝您的合作。

學生姓名	家長(監護人)姓名	家長(監護人) 緊急聯絡電話	與學生關係
特別注意或需照顧事項： (用藥、飲食、過敏源、身體心理狀況...等)		營會結束後子女離營交通安排 (請勾選希望的方式)	
		<input type="checkbox"/> 營會結束後搭乘大會專車返回台北車站 <input type="checkbox"/> 營會結束後自行搭乘其他大眾交通工具 <input type="checkbox"/> 營會結束後將有親人至中原大學接送。 <input type="checkbox"/> 其他方式：	

同意書項目：(請務必詳細閱讀後逐一填答，每題都需勾選。)

- 本人 同意不同意 子女參與 2025 年 1 月 21 日~23 日於中原大學由校園福音團契飛颺青少年成長中心舉辦之「北區國中門徒營」，並已詳讀活動報名表須知，願敦促子女遵守大會之規定。(說明：必須同意，子女才能報名參加。)
- 本人 同意不同意 校園福音團契飛颺青少年成長中心對於本人子女參加飛颺北區國中門徒營之照片、影片與姓名，在活動現場、網站宣傳頁面及成果報告書等，有修改、編輯、重製、公開發表及非營利使用之權利。(說明：如勾選不同意，子女在會中將配戴與其他不同之名牌與名牌帶，請提醒子女主動規避相機，回顧影片與活動記錄也不會紀錄子女身影。)
- 若子女有身體不適時，本人選擇
可由營會工作人員送至診所或醫院診治
優先聯絡家長，由家長決定處理方式。(若聯絡不上家長，可由營會工作人員送醫)

此致

校園福音團契 飛颺青少年成長中心

立書人：_____ (家長簽名)

(請家長親自填寫，以示負責。謝謝您!)

填寫日期：_____年_____月_____日

※家長或監護人簽名後，請傳真、拍照或掃描後寄 Email、或是親自繳交至辦公室，謝謝。

※若有任何營會相關問題，歡迎來電或 Email 洽詢

TEL：02-66042361#2211/FAX：02-23681044/E-mail：flyyoung@cef.tw