**2018兒童月親子探索體驗**

**家長同意書**

本人（正楷填寫姓名） ˍ＿＿＿＿＿＿根據本人子女 所填具「戶外體驗課程健康調查表」之評估結果，了解並接受主辦單位所帶的戶外休閒探索體驗營所存在之某些風險。本人與參與本營隊子女均瞭解本次活動採取自發性選擇挑戰（Challenge by Choice）理念，即參與者認為不適合從事任何一項活動時，其有權利選擇參與程度（從體驗參與到觀察參與）的決定，並願意尊重他人相同的決定，本活動視任何一位成員都等同重要，而團隊中的任何成員也願意支持其他成員，在為了追求團隊或個人的活動效益中，所有成員均毫無保留提出並接受其他人正面及負面的意見回饋。

本人與參與本活動子女知曉如有任何身體或生理上的限制或疾病，包括頸部、背部、心臟疾病或最近動過的手術等，都毫無隱瞞地呈現在健康調查表中，此外也接受在參加戶外體驗活動時可能帶來的人身及財物風險。本人與參與本活動子女同意在參加活動期間，遵照指導老師或帶領者所有的安全指示，若在活動期間發生之意外或導致傷害疾病，本人與參與本活動子女同意接受緊急醫療照顧。

本人同意營隊活動過程當中，可對參與學員進行拍照、攝影等影音記錄；且同意分享上傳至網路社群團體(臺灣休閒運動管理協會、臺北市士林區雙溪國小)，以供瀏覽及活動推廣。

根據上述，本人同意子女參加本次戶外休閒探索體驗活動。

家長簽章 填寫日期

**2018兒童月親子探索體驗**

健康調查表

填表說明：本調查表為了解參與本活動學員的健康狀況，以供帶領團隊在發生緊急事故時可以做出正確的判斷與處置，敬請提供最詳實的資訊。

學員姓名（以正楷書寫）： 學校與班級：

請問您有任何身體或肢體條件上（包括暫時或永久性）活動的限制嗎？

□有 ； □沒有

若有，請說明：

請問您曾經有以下的病史或症狀嗎（請勾選，可複選）：

心臟疾病或心臟病 血壓過高或有高血壓

心絞痛、心悸音或心臟雜音 中風

有心臟疾病、高血壓、中風的家族病史

氣喘 癲癇

藥物反應 背部、頸部、膝蓋或其他關節症狀

糖尿病

□其他，請說明

若您有勾選以上任一項目，請您說明：

請問您最近曾受過傷嗎？ 有 沒有（若有，請說明）：

請問您是否有飲食上的禁忌(過敏)?

請您列出其它我們需要注意的事項：

※經過評估後，您認為自己是否適宜參加本次所舉辦的戶外休閒探索體驗課程？

否 ；原因是

但願意擔任課程活動行政工作人員。

是 ，本人在認真的評估後，認可自我的健康狀況適宜參加本課程

填寫完畢請於報到當天繳至報到處 謝謝！