

## 進階水域課程家長同意書

一、依據：海洋委員會 114 年「促進地方政府推動海洋事務補助計畫」-與海共生共榮-營造具海洋意識空間及里海創生產業永續島的孩子工作計畫書計畫辦理。

二、目的：

1. 瞭解水域安全能力，並增進對水上自救的正確資訊與觀念。
2. 推展學生水域運動體驗學習機會，養成學生將水域運動列為終生運動之選擇。

三、辦理單位：

主辦單位：海洋委員會、金門縣政府

承辦單位：金門縣戶外教育與海洋教育中心

四、參加對象：已參加過初階水域課程之學員。

五、時間：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日（星期\_\_\_\_）

六、地點：金門縣官澳水域

七、課程內容：進階水域課程

八、費用：■本次課程免付費用

九、交通工具：家長自行接送。

十、備註：

1. 若無法參加此項課程，事先致電辦理請假手續。
2. 學生若有身體不適或特殊體質時，請謹慎評估是否參加此課程。
3. 本表請於活動當天報到時繳交。

✂

### 進階水域課程體驗課程家長同意書 回條

請各位親愛的家長填寫並勾選下列選項：

我是學生\_\_\_\_\_的家長

一、學生參加部分調查：

- 我同意我的孩子參加進階水域課程。  
 我不同意我的孩子參加本次活動。

二、學生健康狀態部分調查

(一) 個人資料

性別：男 女 年齡：\_\_\_\_\_歲

緊急聯絡人：\_\_\_\_\_ 與學生之關係：\_\_\_\_\_ 緊急連絡電話：\_\_\_\_\_

1. 孩子近期是否曾受過傷？ 是（請協助說明）\_\_\_\_\_ 否
2. 請註明孩子近期是否有其他疾病：是（請協助說明）\_\_\_\_\_ 否
3. 請您協助列出其他我們需要注意之事項\_\_\_\_\_
4. 經評估後，您認為您的孩子是否可以參加本次進階水域課程？ 是 否

家長簽章：\_\_\_\_\_（請務必簽名確認）

中華民國 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日