

Государственная школа Ред Дира

ШКОЛА:

Пожалуйста, прочитайте внимательно и верните в школу до

ЭКСКУРСИИ/ШКОЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ
Согласие родителей или опекунов и признание риска

Преподаватель заполнил этот раздел, чтобы информировать родителей. Родителей просят прочитать и согласиться с информацией, представленной ниже.

A. Выберите (i) или (ii)

(i) Ученику будет предоставлена возможность участвовать в следующей программе или деятельности (или как прилагается) (пожалуйста, укажите программу):

- a) Место проведения: Да, это учреждение города Ред Дир.
- b) Дата:
- c) Ответственный руководитель:

(ii) Ученику будет предоставлена возможность участвовать в прилагаемой серии мероприятий за пределами объекта, как часть программ.
Мероприятия на месте:

*Смотрите прилагаемый список мероприятий, дату, место и ответственного руководителя.

B. Государственная школа Ред Дира приложит все разумные усилия, чтобы убедиться что:

- a) Руководители и персонал любых поставщиков услуг (например, водители автобусов, персонал мест проведения мероприятий) полностью обучены и квалифицированы.
- b) Учащиеся, которые участвуют в программе или мероприятиях, будут находиться под надлежащим надзором.
- c) Место и/или помещения соответствуют действующим стандартам здравоохранения и безопасности.
- d) Любое оборудование, предоставленное поставщиком услуг или используемое в ходе мероприятия, было проверено и признано подходящим, безопасным и хорошо обслуживаемым.
- e) Место, где будет проходить мероприятие, является подходящим и безопасным.
- f) Поставщик услуг принял все разумные меры для обеспечения безопасности любых животных, участвующих в мероприятии.

Потенциальные опасности, которые могут быть связаны с данным мероприятием/программой, включают, но ни в коем случае не являются исчерпывающим списком потенциальных опасностей, и поэтому не ограничиваются следующим: (если требуется дополнительное место, пожалуйста, добавьте отдельный лист)

С. ТРАНСПОРТ ДЛЯ ВЫЕЗДНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

Будут предоставлены следующие виды транспорта:

РОДИТЕЛИ/ОПЕКУНЫ: ПОЖАЛУЙСТА, ЗАПОЛНИТЕ ПРИВЕДЕННЫЕ НИЖЕ РАЗДЕЛЫ.

ФАМИЛИЯ УЧАЩЕГОСЯ:

ИМЯ УЧЕНИКА:

D. СОГЛАСИЕ НА ПЕРЕВОЗКУ НА ЭКСКУРСИЮ (пожалуйста, отметьте одно)

Да Я согласен с этим видом транспорта для данного мероприятия ИЛИ

Нет Я разрешаю моему ребенку использовать альтернативные средства передвижения, которые я указал:

E. СОГЛАСИЕ НА УЧАСТИЕ В ЭКСКУРСИИ

1. Я убежден, что меня проинформировали о моем праве получить столько информации об этой программе или мероприятии, сколько я считаю необходимым, включая информацию помимо той, что предоставлена мне школой или Советом директоров, в той степени, в которой мне это необходимо, и я ни в коем случае не полагаюсь исключительно на информацию, предоставленную Государственной школой Ред Дира, относительно характера и степени рисков и опасностей, связанных с программой или мероприятием.

2. Я свободно и добровольно принимаю на себя риски и опасности, присущие характеру программы или мероприятия, и понимаю и признаю перед школой и городом Ред Дир, что мой ребенок, как участник, может получить личную и потенциально серьезную травму в результате непредвиденного события.

3. Мой ребенок проинформирован о том, что он должен соблюдать правила и нормы, включая указания и инструкции администраторов, инструкторов и руководителей школы, которые предъявляются к учащимся во время участия в программе или мероприятиях. Это включает в себя его/ее участие в планировании и информационных сессиях и выполнение всех предварительных условий до его/ее участия в мероприятии или программе.

4. В случае, если мой ребенок не соблюдает правила и нормы, установленные для учащихся во время участия в программе или мероприятиях, дисциплинарное взыскание может потребовать либо отказа от участия в программе или мероприятии, либо обращения ко мне, чтобы я забрал его.

5. Я признаю, что в мои обязанности входит информирование Совета о любых медицинских проблемах или проблемах со здоровьем моего ребенка, которые могут повлиять на его участие в указанной программе или мероприятии.

6. Я соглашаюсь с тем, что Совет через своих сотрудников, агентов и должностных лиц в школе может обеспечить такие медицинские консультации и услуги, которые эти лица, по своему усмотрению, могут посчитать необходимыми для здоровья и безопасности моего ребенка, и что я буду нести финансовую ответственность за такие консультации и услуги.

7. Я понимаю, что Попечительский совет будет следить за уровнем риска и оценивать потенциальную ответственность, связанную с этими выездными мероприятиями, и оставляет за собой право отменить поездку в любое время. В случае отмены поездки Совет школы не будет предоставлять компенсацию или возмещать родителям, ученикам или персоналу любые расходы, связанные с поездкой.

8. На основании моего понимания, подтверждения и согласия, как описано в настоящем документе, я соглашаюсь с тем, что мой ребенок имеет мое разрешение на участие в этой программе или мероприятии.

Дата: Имя родителя: Подпись:
Дата: Имя ученика: Подпись:
 (ученик подписывает только в старших классах)

ИНФОРМАЦИЯ О ЗДОРОВЬЕ (Ответственный руководитель будет иметь эту информацию во время внеучебной деятельности/ий для решения вопросов здоровья и медицинских потребностей, включая чрезвычайные ситуации) Пожалуйста, заполните, если текущая медицинская информация изменилась с момента регистрации в школе.

Медицинский номер Альберты: Дата рождения:
Аллергии:
Медицинские заболевания:

Принимаемые лекарства (название, причина, дозировка)

Ограничения на медицинское лечение (если есть), например, переливание крови:

Диетические ограничения (если есть):

Другие проблемы:

Контакт(ы) для экстренной помощи:

1) Имя: Телефон:
2) Имя: Телефон: