

ЕКСКУРСІЯ/ШКІЛЬНИЙ ЗАХОД

Згода батьків або опікуна та усвідомлення ризику

ВЧИТЕЛЬ заповнив цей розділ для інформації для батьків. Прохання до батьків прочитати наведену нижче інформацію та погодитися з нею.

C. Оберіть (i) або (ii)

- (i) Студенту буде надана можливість взяти участь у наступній програмі чи діяльності (або як додається) (вказіть програму): _____

a) Місце: _____ Так, це заклад City of Red Deer.

b) Дата: _____

c) Відповідальний керівник: _____

- (ii) Студенту буде надана можливість взяти участь у доданій серії заходів за межами сайту, як частину програм.

Діяльність на сайті: _____

***Перегляньте список заходів, дату, місце та відповідального керівника у доданому списку.**

D. Державні школи Red Deer докладуть усіх розумних зусиль, щоб переконатися в цьому:

- g) Керівники та персонал будь-яких постачальників послуг (наприклад, водії автобусів, персонал об'єктів) повністю навчені та кваліфіковані.
- h) Студенти, які беруть участь у програмі чи діяльності, будуть під належним наглядом.
- i) Розташування та/або приміщення відповідають чинним стандартам охорони здоров'я та безпеки.
- j) Будь-яке обладнання, надане Постачальником послуг або використане в діяльності, було перевірено та вважається відповідним, безпечним і належним чином обслуговуваним.
- k) Місце, де буде відбуватися діяльність, є відповідним і безпечним.
- l) Постачальник послуг вжив усіх розумних заходів, щоб забезпечити безпеку будь-яких тварин, залучених до цієї діяльності..

Потенційні небезпеки, які можуть бути пов'язані з цією діяльністю/програмою, включають, але не є вичерпним переліком потенційних небезпек, і тому не обмежуються наступним: (якщо потрібен додатковий простір, додайте окремий аркуш)

C. ЕКСПЕКСІЙНІ ТРАНСПОРТИ

Будуть надані такі транспортні засоби: _____

БАТЬКИ/ОПІКУНИ: ЗАПОВНІТЬ РОЗДІЛИ НИЖЧЕ.

Прізвище студента: _____ Ім'я студента: _____

D. ЗГОДА НА ЕКСПЕКСІЙНЕ ТРАНСПОРТУВАННЯ (Будь ласка, позначте одне)

Так, я приймаю цей вид транспорту для цієї діяльності АБО

Ні, я дозволяю моїй дитині користуватися альтернативними видами транспорту, які я визначив:

E. ЗГОДА НА УЧАСТЬ В ЕКСПЕКСІЇ

9. Я задоволений тим, що мене поінформували про моє право отримати стільки інформації про цю програму чи діяльність, скільки я вважаю за потрібне, включаючи інформацію, окрім інформації, надану мені школою або Радою, у тому обсязі, який мені потрібно та жодним чином не покладатися виключно на інформацію, надану державними школами Red Deer, щодо характеру та масштабу ризиків і небезпек, пов'язаних із програмою чи діяльністю.
10. Я вільно та добровільно приймаю на себе ризики та небезпеки, властиві природі програми чи діяльності, і розумію та визнаю перед школою та містом Red Deer, що моя дитина, як учасник, може отримати особисту та потенційно серйозну травму через непередбачувану подію.
11. Моя дитина була проінформована про те, що вона/вона має дотримуватися правил і положень, включаючи вказівки та вказівки адміністраторів школи, інструкторів і наглядачів, які накладаються на учнів під час участі в програмі чи заходах. Це включатиме його/її участь у плануванні та інформаційних сесіях та виконання всіх передумов до його/її участі в діяльності чи програмі.
12. У випадку, якщо моя дитина не дотримується правил і положень, накладених на учня під час участі в програмі чи заходах, дисциплінарні заходи можуть або вимагати, щоб він/вона не брав участі в програмі чи заході, або мене буде зв'язався, щоб забрати його/її.
13. Я визнаю, що це моя відповідальність повідомляти раду про будь-які медичні проблеми чи проблеми зі здоров'ям моєї дитини, які можуть вплинути на її участь у зазначеній програмі чи діяльності.
14. Я погоджуюся з тим, що Рада через своїх працівників, агентів і посадових осіб у школі може забезпечити такі медичні консультації та послуги, які ці особи, на власний розсуд, можуть вважати необхідними для здоров'я та безпеки моєї дитини, і що я буду несе фінансову відповідальність за такі поради та послуги.
15. Я розумію, що Рада опікунів відстежуватиме рівень ризику та оцінюватиме потенційну відповідальність, пов'язану з цими поїздками, і залишає за собою право скасувати поїздку в будь-який час. У разі скасування екскурсії шкільна рада не надаватиме компенсації чи відшкодування батькам, учням або персоналу за будь-які витрати, пов'язані з екскурсією.
16. На основі мого розуміння, підтвердження та згоди, як описано тут, я погоджуюся, що моя дитина має мій дозвіл брати участь у цій програмі чи діяльності.

17. Дата: _____ Ім'я і Прізвище батьків: _____ Підпис: _____

Дата: _____ Ім'я і Прізвище студента: _____ Підпис: _____

(студент повинен підписати, якщо тільки в старшій школі)

ІНФОРМАЦІЯ ПРО ЗДОРОВ'Я (Відповідальний супервізор матиме цю інформацію під час Заходу(ів) за межами об'єкта для задоволення медичних потреб, включаючи надзвичайні ситуації) Будь ласка, заповніть, якщо поточна медична інформація змінилася після реєстрації в школі.

№ Карті здоров'я Альберти _____ Дата народження: _____

Алергії: _____

Медичні стани: _____

Прийняті ліки (назва, причина, дозування) _____

Обмеження щодо медичного лікування (якщо є), напр. переливання крові: _____

Дієтичні обмеження (якщо є): _____

Інші проблеми: _____

3) Контакт(и) для надзвичайних ситуацій:

4) Ім'я: _____ Телефон: (Д) _____ (Р) _____ (М) _____

5) Ім'я: _____ Телефон: (Д) _____ (Р) _____ (М) _____

