



請用英文填寫這一部份，並在以下日期前交回學校

Date for permission note return

SCHOOL SWIMMING AND WATER SAFETY PROGRAM CONSENT FORM

我謹同意我的兒子/女兒 _____

Name of student

參加學校游泳計劃。游泳課舉行地點 _____

Name of pool

從 _____ 到 _____

Start date Finish date

如果受傷或生病，我亦授權（代表本人）尋求本人子女所需要的這類醫療協助。本人子女患有你們應該知悉的特殊需求（比如過敏、感官障礙）。這些特殊需求是：

家長簽名： _____ 日期： _____

Parent's signature Date

留校 (TO BE RETAINED AT THE SCHOOL)

私隱權通知 (Privacy Notice)

本許可書中所含個人資料將由 NSW Department of Education 用於綜合管理和溝通以及與您子女在本活動中的其他健康事宜方面。雖然是否提供這些資料純屬自願，但我們大力建議您填寫所有資料。若未能填寫，在不能與您取得聯繫的情況下，這可能會阻礙健康問題的解決。本資料將會安全存放。

請注意，如果這一活動中有媒體曝光，那麼您子女的姓名、學校資料以及/或者照片可能會出現在報紙、電視或學校體育處網站中。