



이 부분을 **영어**로 작성해 학교로 다음의 시일까지 제출해 주십시오

Date for permission note return

SCHOOL SWIMMING AND WATER SAFETY PROGRAM CONSENT FORM

본인은 교내 수영 교실 계획에 저의 아들/딸 _____ 가
Name of student

참가하는 것을 동의합니다. 수영교실은 _____ 에서
Name of pool

_____ 부터 _____ 까지
Start date Finish date

열릴 것입니다.

저는 또한 저의 자녀가 부상을 당하거나 아프게 될 경우에 (본인을 대신해) 필요한 진료를 받게 할 수 있는 권한을 위임합니다. 저의 자녀는 귀하가 알아야 할 특별한 요구 사항을 갖고 있습니다(예를 들면, 알러지, 청각장애 등). 그것은 다음과 같습니다:

부모서명 : _____ 날짜: _____
Parent's signature Date

학교 보관용 (TO BE RETAINED AT THE SCHOOL)

개인정보 보호공고 (Privacy Notice)

본 동의서에 제공한 개인정보는 본 행사에 관련해 NSW Department of Education 의해 귀하의 자녀에 관한 일반 행정 및 통신 그리고 기타 복지에 관련한 일을 위해 이용될 것입니다. 이 정보의 제공여부는 자발적인 것이지만 모든 사항을 기입해 주실 것을 강력히 권장합니다. 그렇게 하지 않으시면 귀하와 연락이 닿지 못할 경우 자녀의 복지 문제에 대한 해결이 지연될 수 있습니다. 본 정보는 안전하게 보관될 것입니다.

만일 언론이 본 행사를 취재하는 경우, 귀하의 자녀의 이름과 학교 그리고/또는 사진이 신문이나 TV 또는 교내 스포츠 반 웹사이트에 공개될 수도 있음을 알려드립니다.