

**財團法人熱愛生命文教基金會**  
**臺中市西屯區友善青少年據點**  
**凡星之家 寒假冬令營 報名表暨家長同意書**

收件日期：民國      年      月      日

學員個人資料				
學員姓名	性別	出生年月日	用餐習慣	特殊疾病
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年    月    日	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，_____
	身分證字號		聯絡電話	
	就讀學校		就讀班級	
	通訊地址			
	家庭背景 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 經濟新貧弱勢家庭 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代 <input type="checkbox"/> 重組家庭 <input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 更生人家庭 ( <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母) <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 父(族別 _____) <input type="checkbox"/> 母(族別 _____) <input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 母(國別 _____) <input type="checkbox"/> 父(國別 _____)			
法定監護(代理)人聯絡資料				
法定監護(代理)人姓名			與學生關係	
法定監護(代理)人身分證號(戶外活動保險使用)			出生年月日	年    月    日
聯絡手機			LINE ID	
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上		聯絡電話	

**\*課程小叮嚀**

- (1) 若學生事前請假，請於請假前 2 天完成請假手續；若為病假，請於病假後 2 天出示就醫證明。
- (2) 為保障學生的學習權益，請家長配合注意學生的課程及活動出席率，非必要請勿隨意請假，若每學期出席率未達 80%，本會於新學期將重新評估是否繼續提供服務，以符合公益資源分配原則。
- (3) 參與課程或活動之學生由家長接送或自行來到本會，課程活動結束回家時，請家長親自於規定時間接送。如因工作或其他因素無法親自接送貴子弟，請允許貴子弟自行往返，並願意自行負責其人身安全。

本人同意讓本人子女參加財團法人熱愛生命文教基金會辦理之「凡星之家 寒假冬令營」課程與活動，並遵守各項規定，以維持團隊安全及秩序。特立此同意書為憑。

此致

財團法人熱愛生命文教基金會

法定監護(代理)人簽章：\_\_\_\_\_

日期：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日