

แบบฟอร์มยินยอมให้ร่วมทัศนศึกษา Excursion consent form

เรียนบิดาหรือมารดา/ผู้ดูแล

โปรดกรอกแบบฟอร์มยินยอมให้ร่วมทัศนศึกษาเป็นภาษาอังกฤษสำหรับทัศนศึกษาตามรายละเอียดข้างล่างนี้

แบบฟอร์มนี้ควรส่งคืนให้ทางโรงเรียนภายในวันที่ที่ระบุข้างล่าง

Information for completion by organising teacher

ข้อมูลที่ต้องกรอกโดยครูผู้จัด

Name of student _____ Excursion destination _____

ชื่อของนักเรียน

จุดหมายปลายทางของทัศนศึกษา

Excursion date/s From: _____ To: _____ Date for return of consent form _____

วันที่ที่ทัศนศึกษา

จาก

ถึง

วันที่ที่ต้องส่งคืนแบบฟอร์ม

Other activities in this excursion (กิจกรรมอื่นในทัศนศึกษานี้)

No other activities

ไม่มีกิจกรรมอื่น

Swimming activities

กิจกรรมว่ายน้ำ

Overnight excursion

ทัศนศึกษาค้างคืน

Water activities

กิจกรรมทางน้ำ

Travel by air

เดินทางโดยเครื่องบิน

Travel insurance

การประกันการเดินทาง

ความยินยอมของบิดาหรือมารดา/ผู้ดูแล (Parent/carer consent)

โปรดทำเครื่องหมายในช่องที่เกี่ยวข้องเท่านั้นข้างล่าง

Please tick **only the relevant** boxes below regarding this excursion

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อมูลสำหรับบิดาหรือมารดา/ผู้ดูแลเกี่ยวกับทัศนศึกษาแล้ว

I have read the parent/carer information regarding this excursion

ข้าพเจ้าได้อ่านคำแนะนำทัศนศึกษาที่ค้างคืนแล้ว

I have read the overnight excursion advice

ข้าพเจ้าได้กรอก 'แบบฟอร์มคำแนะนำกิจกรรมว่ายน้ำ' และแนบมาด้วยแล้ว

I have completed the 'Swimming activity advice form' and it is attached

ข้าพเจ้าได้กรอก 'แบบฟอร์มคำแนะนำกิจกรรมทางน้ำ' และแนบมาด้วยแล้ว

I have completed the 'Water activity advice form' and it is attached

ข้าพเจ้าได้จัดการประกันการเดินทางแล้ว

I have arranged travel insurance

บุตรของข้าพเจ้ามีความต้องการเพิ่มเติมสำหรับทัศนศึกษานี้ ข้าพเจ้าได้ 'กรอกข้อมูลทางการแพทย์' และแนบมาด้วยแล้ว

I have completed the 'Medical information form' and it is attached

(ทำเครื่องหมายช่องเดียวเท่านั้นที่ข้างล่าง ป้ายช่องอื่นให้ว่างไว้)

ข้าพเจ้ายินยอมให้บุตรของข้าพเจ้าเข้าร่วมทัศนศึกษาของโรงเรียนที่กำลังจะมาถึง

I consent to my child participating in the forthcoming school excursion

ข้าพเจ้าไม่ยินยอมให้บุตรของข้าพเจ้าเข้าร่วมทัศนศึกษาของโรงเรียนที่กำลังจะมาถึง

I do not consent to my child participating in the forthcoming school excursion

ชื่อของบิดาหรือมารดา/ผู้ดูแล (โปรดเขียนตัวบรรจง) _____ Name of parent/carer

ลายเซ็นของบิดาหรือมารดา/ผู้ดูแล _____ วันที่ _____
Signature of parent/carer Date

บริการล้าทางโทรศัพท์

หากท่านต้องการข้อมูลเพิ่มเติมโปรดโทรศัพท์ทางโรงเรียน ถ้าท่านต้องการล่ามช่วยในการสอบถาม โปรดโทรบริการล่ามทางโทรศัพท์หมายเลข 131 450 และขอล่ามในภาษาของท่าน พนักงานโทรศัพท์จะโทรโรงเรียนและให้ล่ามช่วยท่านในการติดต่อ ไม่ต้องจ่ายเงินสำหรับบริการนี้