



週六娛樂與遊戲

基督教路德教會
年報名表

小孩的名字 _____

孩子的出生日期: _____ 年齡: _____
(趣味遊戲適合 K 至 5 年級的兒童。)

學校年級及學校名稱: _____

家長/監護人姓名 _____

地址 _____

電子郵件地址 _____

家長/監護人電話號碼 家里電話 : _____

手机 : _____ 公司 : _____

緊急聯絡人 : _____

緊急電話號碼 : _____

允許接孩子的人 _____

請在背面添加其他姓名 - 必須列出任何接送或接送的人。

請注意，根據加利福尼亞州法律的要求，定期志願者的成年領導者會接受指紋採集和背景調查。兒童始終由至少 2 名成人照看。如有任何安全問題，請聯繫我們。



週六娛樂與遊戲

基督教路德會
年註冊單

未成年人照片/圖像授權書

我們想拍攝這次活動的照片，與我們的會眾和社區分享。這些照片可能會用在我們的時事通訊、我們的網站、主教會議時事通訊或與週六娛樂和遊戲未來提供的相關材料中。請註明您是否希望您的孩子出現在下面的這些照片中。

我允許基督教路德會以印刷、電子或視頻格式發布，包括如上所述的網絡使用、圖片/視頻、我和/或我孩子的肖像或圖像。我放棄對基督教路德會有關版權所有權和出版的所有索賠，包括與材料使用相關的任何賠償索賠。

本新聞稿自 _____ (日期) 起生效直至撤銷。如果此版本隨後被撤銷，在此版本生效期間拍攝或創建的所有圖片、視頻、肖像或圖像仍應保持發布狀態。

我同意:

我不同意:

兒童姓名 _____

日期 _____

家長或監護人姓名 (正楷書寫) _____

家長或監護人簽名 _____



週六娛樂與遊戲

基督教路德教會
年報名表

醫療發布/活動參與表

有權參加基督教路德

會的下列活動：

活動：週六娛樂與遊戲

日期：年周六娛樂和遊戲的參加期間

是否有任何過敏：

為了照顧您的孩子，我們應該了解的醫療狀況或其他狀況：

關於您的孩子，我們還應該了解和注意的事項？

保險信息：（保單名稱、保單號碼）請附上您的醫療保險卡正反面複印件。

基督教路德會和所有成年志願者對可能發生的任何傷害不承擔責任。在緊急情況下他們會設法聯繫您。他們有權在他們認為必要時為您的孩子尋求緊急醫療。

家長或監護人簽名

日期