|  |  |
| --- | --- |
|  | **滔沙华人基督教会**  **1430 S. 131st E. Ave., Tulsa, Oklahoma 74108**  **电话: (918) 438-6449**  [**http://www.tulsaccc.org/**](http://www.tulsaccc.org/)  **2019 暑期圣经夏令营父母和监护人许可及医疗协议表**  2019年七月22-26 // 早上9 点– 下午 12 点 |

|  |
| --- |
| **第一个孩子姓名：** |
| **第二个孩子姓名：** |
| **第三个孩子姓名：** |
| **第四个孩子姓名：** |

本人给予如上的孩子/青少年去参加2019年滔沙华人基督教会暑期圣经夏令营的许可。

为了以防紧急医疗情况，除非另外以书面形式通知，对于受伤的孩子请按照如下的步骤来执行恰当的医疗措施：

1. 为了以防孩子突发事故，滔沙华人基督教会或者其代表将会联系主要联系人 (父母和监护人)。如果我们无法联系上主要联系人，滔沙华人基督教会或者其代表将会联系第二联系人。
2. 在进一步的情况下，如果滔沙华人基督教会或者其代表不能够联系上主要联系人或者第二联系人，在此本人授权给滔沙华人基督教会和其代表拨打911并对我的孩子执行紧急医疗措施。
3. 本人同意并需要支付任何对前述孩子的医疗或者牙医服务 (包括医疗和交通) 相关的费用。
4. 对于任何此孩子疏忽或有意的行为所造成的事故以及所产生的开销，本人同意承担责任并保障滔沙华人基督教会及其代表的权益。
5. 家长和监护人有责任以书面形式告知滔沙华人基督教会任何医疗情况，监护关系，地址，或者电话号码的变更。

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

签名 父母/监护人姓名 日期