**CAM KẾT**

**CỦA PHỤ HUYNH TRONG TRƯỜNG HỢP KHẨN CẤP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **THÔNG TIN HỌC SINH** | | | | | | | |
| Họ và tên : | | | Ngày sinh: Giới tính : 🞏 Nam 🞏 Nữ | | | | |
| Quốc tịch: | | | Lớp: | | | | |
| Chỗ ở hiện nay: | | | | | | | |
| Điện thoại liên lạc: | | | | | | | |
| **LIÊN LẠC TRONG TRƯỜNG HỢP KHẨN CẤP** | | | | | | | |
| Họ và tên: | | | | Quan hệ với học sinh | | | |
| Điện thoại liên lạc | Di động: | | | Cố định: | | Cơ quan: | |
| Họ và tên: | | | | | Quan hệ với học sinh | | |
| Điện thoại liên lạc | | Di động: | | | Cố định: | | Cơ quan: |
| **CAM KẾT CỦA PHỤ HUYNH TRONG TRƯỜNG HỢP KHẨN CẤP** | | | | | | | |
| 1. Tôi chấp thuận ủy quyền Trường Mầm Non Tổ Ong Vàng sẽ đưa con tôi đến bệnh viện cấp cứu trong trường hợp khẩn cấp nếu không liên lạc được với những người có tên trong danh sách trên. Tôi sẽ chịu hoàn toàn trách nhiệm thanh toán chi phí trong mọi trường hợp | | | | | | | |
| 1. Tôi chấp nhận để nhà trường cho con uống thuốc hạ sốt trong trường hợp nếu con sốt (thân nhiệt >=38 độ), thuốc hạ sốt được dụng là Hapacol: Có 🞏 Không 🞏 | | | | | | | |
| 1. Công ty Bảo hiểm và bệnh viện được ưu tiên: | | | | | | | |
| …………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | |
| 1. Tôi Có 🞏 Không 🞏 đồng ý cho bé tham gia học bơi tại trường | | | | | | | |
| Họ và tên phụ huynh ……………………………………………………………………………………. | | | | | | | |
| Chữ ký ………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | |
| Ngày………. tháng ………..năm………… | | | | | | | |