**【附件2】學生報名表**

|  |
| --- |
| **107年高雄市越南籍配偶之子女參訪越南活動** |
| 學生姓名 |  (中文) (英文) | 性 別 | □男 □女 |
| 學生身分證字號 |  | 生 日 |  年 月 日 |
| 就讀學校 | \_\_\_\_\_\_\_\_國中/ 小(請圈選) | 班 級 |  年 班 |
| 聯絡人 |  | 關 係 |  |
| 家長聯絡電話 | 住家：行動：**(必填)** |
| 通訊地址 | □□□ |
| 特殊飲食習慣 | □無　　 □素食　　□其他(請註明)： |
| 健康狀況 | □良好　 □其他特殊狀況： |
| **家長同意書**茲同意本人子弟 （ 國中/小\_\_\_\_年\_\_\_\_班），參加「**107年高雄市越南籍配偶之子女參訪越南活動**」，並敦促其遵守活動期間校方及老師各項安全與規範之指導與要求，且同意學生個人資料作為本活動辦理保險使用。家長簽章： 簽章日期： 年 月 日 |

**教師報名表**

|  |
| --- |
| **107年高雄市越南籍配偶之子女參訪越南活動** |
| 教師姓名 | (中文)(英文) | 性 別 | □男 □女 |
| 身分證字號 |  | 生 日 | 年 月 日 |
| 服務單位 |  | 職稱 | 年 班 |
| 緊急聯絡人 |  | 關 係 |  |
| 聯絡電話 | 住家：行動：**(必填)** |
| 通訊地址 | □□□ |
| 越南語程度(聽說讀寫能力) |  |
| 特殊飲食習慣 | □無　　 □素食　　□其他(請註明)： |
| 健康狀況 | □良好　 □其他特殊狀況： |