**【**附件三**】**

**基隆市立中山高級中學110學年度完全免試入學資源挹注計畫 「顯微鏡實作能力班」 【家長同意書】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **就讀學校** |  | **學生姓名** |   |
| **班級/座號** |  | **出生年月日****(證書使用)** |  |
| **家長姓名** |  | **連絡電話** | 市話：手機： |
| 本人同意子女\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，參加基隆市立中山高中所辦理的「110學年度「顯微鏡實作能力班」活動，了解並保證子女於活動期間確實遵守相關活動規定，並注意自身安全且同意提供基本資料供報名使用和課程活動照片可無償使用於將來活動介紹。特立同意書為憑。 中華民國 年 月 日家長簽章\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請親簽全名) |

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| 注意事項:1.同意書請於12/4(六)活動當日於現場繳交。2.報名結果將於12/3(五)中午12：00公告至本校網頁。3.本次活動全程免費體驗，但往返交通需請參加同學自行處理。4.活動當日中午提供餐盒，為響應環保，請同學自備水壺。5.考量防疫安全，請報名學生全程戴口罩參與活動。6.全程參與的學生將能獲得「參加活動證明書」，證明書將於活動結束後送至各 國中學校。7.其他相關疑問請洽本校教務處 試務組 (02)24248191轉12。  |

 |