



SHANGHAI SMIC PRIVATE SCHOOL 上海市民办中芯学校

(Tel) 86-21-2033-2588 • (Fax) 86-21-5895-7828/5855-7462 • www.smicschool.org / www.smic-school.cn

Elementary Division No. 3, Lane 19 Qingtong Road
Middle/High School Division No. 169 Qingtong Road
Pudong New Area Shanghai, China 201203

小学部 中国上海浦东新区青桐路 19 弄 3 号
中学部 中国上海浦东新区青桐路 169 号
邮编：201203

我的孩子, _____, 获得我的允许参加 SISAC 运动。我了解我的孩子将离开中芯学校前往其他国际学校参加比赛。对于孩子在参加学校的运动项目期间可能发生的意外伤害, 我承诺不会追究学校的责任。原有的疾病状况应向学校和我孩子希望参与的团队教练书面解释。原有疾病状况的信息对学校 and 教练在知情情况下做关乎我孩子健康的决定是**必须的**。

签字人未通知学校和/或教练原有的疾病状况, 学校对签字人的孩子在参加有关或无关于原有的疾病状况的体育项目造成的意外伤害不承担责任。并且签署此表申明签字人的孩子在受到严重伤害, 学校无法联系到紧急联系人时, 可以送其至最近的医疗机构。

运动项目: _____

信息:

您的孩子必须遵守中芯学校学生手册上对校服和配件的规定; 这包括但不限于有责任对失落/损坏的校服赔偿。

请鼓励您的孩子尊重对体育团队的承诺。中芯学校对SISAC中的其他国际学校有承诺并且我们的参与影响到其他学校的学生。学生占有团队位置的应来参加练习和团队活动, **包括在** _____ **举行的本赛季最后的联赛**。根据学生手册, 如果学生参加团队练习和比赛的出席率不到80%, 学生应退出团队, 也不能为毕业赢得学分。

参与学校的体育运动能使学生很大程度地发展领导力、积累重要的团队合作经验、训练他们的思维和体质。课外活动是申请大学的重要部分。感谢您对中芯学校的体育运动的承诺, 感谢您同意您的孩子参加。

Brian Bates
体育协调人

父母/监护人签名: _____
(签署此表申明我理解并同意遵守以上所列的条款)

紧急联系人信息

姓名: _____
关系: _____
手机: _____

第二紧急联系人信息

姓名: _____
关系: _____
手机: _____

您的孩子是否已有疾病和/或药物过敏? 如果有, 请列明是哪些?