

## 2024 蟾蜍山文化景觀新體驗-藝起來走走 家長同意書

本人子女\_\_\_\_\_ (學生姓名)，就讀\_\_\_\_\_國小\_\_\_\_\_年級。

本人同意子女參與 2024 年 6 月 2 日(日)民族實中舉辦之「2024 蟾蜍山文化景觀新體驗-藝起來走走」。

本人同意民族實中對於子女參加「2024 蟾蜍山文化景觀新體驗-藝起來走走」之活動照片/影片與姓名，在活動現場、網站宣傳頁面及成果報告書等，有修改、編輯、重製、公開發表及非營利使用之權利。

本人同意子女參加「2024 蟾蜍山文化景觀新體驗-藝起來走走」活動，並已詳讀活動報名表須知，願督促子女遵守活動規範及接受老師指導，若我的子女有任何病痛，可由老師送診所或醫院診治。

本人同意委託民族實中為參加活動之子女代辦投保「國泰人壽旅遊平安險」

※被保險人 15 歲以上：死亡及失能保額 100 萬，實支實付 10 萬，保費一個人 42 元

※被保險人 15 歲以下：死亡及失能保額 60 萬，實支實付 10 萬，保費一個人 28 元

※被保險人 15 歲以下：死亡及失能保額 0 萬，實支實付 10 萬，保費一個人 9 元

※因應金管會規定年齡 15 歲以下最高身故保障通算(包含個人保險及旅平險)以 60 萬元為上限，故超過上限者僅能投保意外實支限額。

※實際承保狀況以送件後和保狀況為主。

學生的出生年月日：\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

學生的身分證字號：\_\_\_\_\_

家長(監護人)姓名：\_\_\_\_\_

(為確保您的孩子在活動過程中的安全，煩請叮嚀子女配合老師指導，並提醒您  
的孩子記得攜帶**健保卡**，謝謝您的合作。)

立書人：\_\_\_\_\_ (家長簽名)

(家長簽名之同時，已叮嚀子女並完全瞭解以上內容)

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日