





「動物輔助生命學習先導計劃 – 狗兒生活哲學」

參加者健康及意願資料表

參加者姓名: \_\_\_\_\_ ( 歲)

為保障閣下子女的安全，及讓導師有合適的配合，請家長協助完成以下問題

	有	否	如有，請詳細註明
1. 子女有否患有長期病患? (如心臟疾、糖尿病等)			
2. 子女有否食物敏感?			
3. 子女有否皮膚敏感?			
4. 子女有否呼吸氣道的敏感?			
5. 子女有否對動物毛髮敏感?			
6. 子女有否對動物恐懼?			
7. 子女有否曾經與動物相處不愉快的經驗?			
7. 子女四肢上有易感染的傷口嗎?			
8. 子女有其他特別需留意的身體狀況嗎?			

❖ 本人同意/不同意(請圈)子女於活動進行時，由導師記錄(相片或錄像)，以協作紀錄過程，而相片有機會於香港傷健協會或 HKAATA 報告活動或宣傳之用;

❖ 本人同意/不同意(請圈)子女於活動進行時，由導師記錄(相片或錄像)，以作為片有機會於香港傷健協會或 HKAATA 報告活動或宣傳之用;

同意,照片可顯示子女樣貌

同意,但照片不可顯示子女樣貌(只可顯示背面/或少量側面)

家長/監護人姓名: \_\_\_\_\_ 緊急聯絡電話: \_\_\_\_\_

家長/監護人簽名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

\* 填完請於活動開始前或當日交回學校，謝謝!