



健康状况申明表

以下信息是参加夏令营所必须需要提供的。请帮助我们完成资料的填写，因为你的家人健康是我们的非常关注的。The following information is needed for the Summer Camp. Please assist us in this matter, as your family`s health is our primary concern.

在紧急情况下的联系方式 Persons to notify in an emergency:

姓名 Name: _____ 电话 Tel No _____ 移动电话 Mobile No _____

姓名 Name: _____ 电话 Tel No _____ 移动电话 Mobile No _____

营员信息

姓名 Name: _____ 男 Male Female 年龄 Age: _____

身份证号或护照号 Passport# _____ Visal# _____

过敏症 Allergies:

没有 None 有 Yes 药物 Drug _____

食物 Food: _____ 环境 Environment: _____

其它 Other: _____

其他任何医医疗状况您认为我们应该注意的事项? Any other medical condition you think we should pay attention to?

您的孩子经常服用何种药物? Is your child taking any regular medication?

没有 No 有 Yes _____ (请在此具体说明 Please specify here)

姓名 Name: _____ 男 Male Female 年龄 Age: _____

身份证号或护照号 Passport# _____ Visal# _____

过敏症 Allergies:

没有 None 有 Yes 药物 Drug _____

食物 Food: _____ 环境 Environment: _____

其它 Other: _____

其他任何医医疗状况您认为我们应该注意的事项? Any other medical condition you think we should pay attention to?

您的孩子经常服用何种药物? Is your child taking any regular medication?

没有 No 有 Yes _____ (请在此具体说明 Please specify here)

姓名 Name: _____ 男 Male Female 年龄 Age: _____

当在夏令营中发生严重伤害或急性疾病，需要对你的孩子进行医疗诊断或把您的孩子送到正规的具有完善医疗设施的医院：通过签署此表你将授权我们在紧急情况由我们安排医生为您的孩子诊断。如需送您的孩子到有医疗设施的医院就医，你同意支付由此产生的费用。

家长/监护人 Parent/Guardian Name: _____ 签名 Signature _____

日期 Date: _____ 年 YY ____ 月 MM ____ 日 DD