



砵崙華人基督教宣道會  
 5016 SE 74th Ave., Portland OR 97206 電話：503-775-2854  
 網頁：[www.pccma.org](http://www.pccma.org) VBS電子郵件：[pccmavbs@gmail.com](mailto:pccmavbs@gmail.com)

**假期聖經學校2021年學生註冊**

6月21日 - 6月25日 週一至週五上午10:00至下午12:00

學生年級：從一年級至六年級

學費：10美元(包括材料和T恤)

\*\*\*\*\*

學生姓名：\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_ 性別：男/女

九月份將讀的學校年級：\_\_\_\_\_ 學生T恤尺碼：兒童：XS S M L XL 成人：S M L

學生常用的語言：\_\_\_\_\_ 家長的語言：\_\_\_\_\_

家長姓名：\_\_\_\_\_

家庭電話號碼：\_\_\_\_\_ 手提電話號碼：\_\_\_\_\_

電郵：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

緊急聯絡人姓名：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

與學生的關係：\_\_\_\_\_

**健康和食物的關注**

食物過敏：是\_\_\_ 否\_\_\_ 過敏的食物名單：\_\_\_\_\_

過敏反應：\_\_\_\_\_

健康問題：\_\_\_\_\_

特殊需要：\_\_\_\_\_

**同意及允許**

誰來接你孩子： 姓名：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

允許拍攝您的孩子並將其用於推廣這活動的目的： 是\_\_\_\_\_ 否\_\_\_\_\_

允許我的孩子在帶領下參與假期聖經學校的活動： 是\_\_\_\_\_ 否\_\_\_\_\_

如果我孩子在參加假期聖經學校活動時，需要接受緊急治療，我願授權孩子接受需要的醫療處理，包括招救護車送孩子到醫院；我還豁免砵崙華人基督教宣道會的任何責任，概不追究。

確定完成註冊，我收到付款收據\_\_\_\_\_。

家長/監護人簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

退款政策：如需要取消註冊，學生需要在假期聖經學校開學之前一個星期（6月14日之前）通知我們，才可以獲得退回付款。