

臺北市芳和實驗中學 高中部 校外服務學習活動(團體)家長同意書

班級		座號		學號		姓名	
服務單位					地點		
服務學習名稱							
服務內容		(得檢附計畫書)					
服務時間		_____年_____月_____日_____時~_____時，共_____時				合計	小時
		至_____年_____月_____日_____時~_____時，共_____時					
家長確認欄	<input type="checkbox"/> 本人不同意敝弟子參加此活動 <input type="checkbox"/> 本人同意敝弟子參加此活動				家長簽章		
					聯絡電話		
					指導老師		

臺北市芳和實驗中學 高中部 校外服務學習活動(團體)家長同意書

班級		座號		學號		姓名	
服務單位					地點		
服務學習名稱							
服務內容		(得檢附計畫書)					
服務時間		_____年_____月_____日_____時~_____時，共_____時				合計	小時
		至_____年_____月_____日_____時~_____時，共_____時					
家長確認欄	<input type="checkbox"/> 本人不同意敝弟子參加此活動 <input type="checkbox"/> 本人同意敝弟子參加此活動				家長簽章		
					聯絡電話		
					指導老師		