|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |  | 出生年月 |  | 1寸照片（电子版） |
| 职工姓名 |  | 职工所在科室 |  |
| 身高、体重（衣服尺码） |  | 联系电话（填写2个） |  |
| 就读学校 |  | 下半年所升年级 |  |
| 家庭现居住地 址 |  |
| 饮食禁忌 |  |
| 特殊生活习惯 |  |
| 特长 |  |
| 需要请假的时间 | □ 7月1日（上午/下午） □ 7月8日（上午/下午）□ 7月2日（上午/下午） □ 7月9日（上午/下午）□ 7月3日（上午/下午） □ 7月10日（上午/下午）□ 7月4日（上午/下午） □ 7月11日（上午/下午）□ 7月5日（上午/下午） □ 7月12日（上午/下午） |
| 家长志愿者时间（全天） | □ 7月1日 □ 7月8日□ 7月2日 □ 7月9日□ 7月3日 □ 7月10日□ 7月4日 □ 7月11日□ 7月5日 □ 7月12日 |
| 家长承诺 | 本人承诺，上述信息属实，无弄虚作假现象。活动期间每日进班前自行为孩子测量体温，若孩子有发热、咳嗽等不适，需如实告知，并不得参加活动。遵守夏令营活动安排，如需请假，必须提前报备。活动期间保持电话畅通，随时关注群消息。向孩子灌输安全意识，院外活动项目，必须严格遵守老师安排，不得私自行动。承诺人： 年 月 日 |

**2024年医院暑期夏令营报名表**