



# 家長/學生團聚 (PCR) 同意離校表格

MCPS Form 236-1  
2016年7月

Department of School Safety and Security (學校安全和治安部)  
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS  
Rockville, Maryland 20850

學生姓名 \_\_\_\_\_ 出生日期 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

學校 \_\_\_\_\_

家長/監護人 \_\_\_\_\_

特此證明我是上述學生的家長/合法監護人，且我給予任何以下的人員權限，在我孩子所就讀的學校於緊急情況下需要學校疏散學生並使用家長/學生團聚協議。(每一項都須填妥。)

**我的子女准許授權於以下人員離校。**(額外的姓名會在另一張紙上。若有另一張紙附上其他姓名，家長/監護人須在此簽上姓名的首字母：\_\_\_\_\_)

姓名 \_\_\_\_\_ 與學生的關係 \_\_\_\_\_

地址 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

姓名 \_\_\_\_\_ 與學生的關係 \_\_\_\_\_

地址 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

姓名 \_\_\_\_\_ 與學生的關係 \_\_\_\_\_

地址 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### 家長/監護人資料

家長/監護人姓名 \_\_\_\_\_

工作電話 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 住宅電話 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 手機 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

家長/監護人姓名 \_\_\_\_\_

工作電話 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 住宅電話 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 手機 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

學生的課後託管機構 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**我了解我的孩子只會授權離校予表上所列的個人或機構 這份表格只予PCR使用;無其他特定或授權以外的用途。若此表尚未填妥且交回孩子的學校，蒙郡公立學校的員工會參考MCPS表格565-1，緊急資料卡。若在學期間資料有所變動，我會通知學校。**

家長/監護人簽名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_