

2011 年世界童窗学生交流计划奖学金 家长同意书



声明人：

学生家长：_____

身份证号码：_____

地址：_____

电话：_____

声明事项：

敝子女 _____ 为 _____ 学校
_____ 班级学生。

订于

_____ 年 ____ 月 ____ 日

至

_____ 年 ____ 月 ____ 日

前往新加坡，参加 2011 年第二届世界童窗学生交流计划奖学金，经已征得本人同意参加，并保证按照计划规定时间出发及回国。本人明白主办单位已经按照规定为敝子女购买旅游保险，并了解新加坡的交流行程安排并无涉及人身危险，故此世界童窗无须为交流行程中产生的任何损失、损伤、意外或因子女个人疏忽引起的错失承担任何责任。特立本书，以兹证明。

声明人签字：_____

签字日期：_____

1 Changi North Street 1
Lobby 2 Singapore 498789
Tel (65) 6899 0088
Fax (65) 6542 1533
www.shijietongchuang.com



全美世界社会责任行动