



FAIRFAX
COUNTY
PUBLIC
SCHOOLS

班遊時對學生的行李進行檢查

除非學生填寫了本表格的第一部分和第二部分並且有家長或監護人的簽字，否則學生不得參加定於 200__年_____出發的班遊活動。

第一部分 同意對行李進行檢查

我，_____，同意讓費郡公立學校的官員以及他們所
家長或監護人姓名(請大寫)

指定的代表對我孩子_____的行李進行檢查，以便
請大寫孩子的姓名

讓我的孩子能夠在上述日期參加學校舉行的活動。我並且同意在費郡公立學校官員認為適當的情況下，對我孩子在本次學校活動中的住地進行檢查。

家長或監護人簽名

日期

第二部分 對行李內容的證明以及移交行李

我，_____，證明我檢查了我的孩子_____
家長或監護人姓名(請大寫) 請大寫孩子的姓名

的行李，其中並沒有任何非法或違禁的物品。我並且同意在費郡公立學校官員認為適當的情況下，在本次學校活動中對我孩子的行李和住地進行檢查。

家長或監護人簽名

日期

