

2301 S. Wentworth Ave
Chicago IL 60616



www.puitakschool.org
Tel: 312.842.8546

家長同意書

請詳細閱讀以下聲明，然後在每一句聲明旁邊所提供的直線上簽署您的簡寫姓名。

_____ 我已詳細閱讀培德基督教學學校網頁 <https://www.puitakschool.org/admission> 上的學生-家長手冊，並同意及接受培德基督教學學校的所有政策。

_____ 我同意我的孩子接受基督化教育。

_____ 我知道培德基督教學學校在學年中會舉辦不同的家長教育工作坊，我會盡量抽時間出席至少一個的家長工作坊。

_____ 我允許培德基督教學學校各職員攜帶我的子女

_____ 我願意授權我的孩子使用培德基督教學學校的電腦和互聯網。

_____ 學生姓名(請寫正楷)

_____ 班級

_____ 父母/監護人姓名(請寫正楷)

_____ 父母/監護人簽名

_____ 日期(年/月/日)