

幼生緊急事故護理備用單

一、寶貝基本資料

班級：_____

寶貝姓名：_____ 生日：_____年_____月_____日 身分證字號：_____

寶貝現在住處電話：_____ 住址：_____

二、緊急聯絡人：(若有變更、煩請通知辦公室)

1	關係		姓名		電話		手機	
2	關係		姓名		電話		手機	
3	關係	親友	姓名		電話		手機	
4	關係	親友或鄰居	姓名		電話		手機	

三、個人疾病史：曾經患過的疾病請打(√)

- 心臟病 腎臟病 蠶豆症 肺結核 糖尿病 血友病
 氣喘 癲癇 腦炎 肝炎 疝氣 過敏體質 熱痙攣
 異位性皮膚炎 手術名稱_____
- 其他需特別關注之情況：_____

四、請填寫於事故發生時，聯絡不到以上之親友時，須緊急委託運送診治之醫療院所名稱：_____

本人子弟遭遇緊急事件，若無法連絡到家長時、請學校和本通知單所列親友(鄰居)取得聯繫，並接受本通知單所列醫院診所治療；如果無法連絡到家長或本通知單所列親友(鄰居)時、請學校依情況採必要的措施或送醫，以維護幼生的生命安全。敝子弟遭遇緊急事件時，一切運送及醫療費用，除已參加本園所加保之法令保險理賠範圍內之醫療費用外，其它非保險範圍內之費用由家長自行負擔。

家長(監護人)簽章：_____