



FOR YOUTH DEVELOPMENT*
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

Stonestown Family YMCA

2019/2020 Before/Afterschool 課程報名表

Processed Date: _____

Staff Initials: _____

課程地點

學校: Commodore Stoot Jose Ortega Miraloma

報名者資料

學生姓名: _____ 就讀年級 _____

性別: 男性 女性 性別未定 拒絕回答現居 生日: _____ / _____ / _____

住址: _____
街道 城市 州 郵政區域

父母/監護人 電郵: _____

家庭收入 (請選一個):
 \$0-\$13,999 \$14,000-\$24,999 \$25,000-\$39,999 \$40,000-\$74,999 \$75,000 美元和以上 拒絕回答

父母/第一位 監護人 (緊急聯絡人與授權接送人)

姓名: _____ 生日: _____ / _____ / _____

主要聯絡電話: _____

次要聯絡電話: _____

父母/第二位監護人 (緊急聯絡人與授權接送人)

姓名: _____ 生日: _____ / _____ / _____

主要聯絡電話: _____

次要聯絡電話: _____

其他授權接送人/緊急聯絡人:

1 接送人姓名: _____

電話: _____

2 接送人姓名: _____

電話: _____

3 接送人姓名: _____

電話: _____

不授權接送人: _____

(任何不被授權接送孩子的人, 請在此處列出)

列出我們應該知道任何過敏或者藥物:

您的孩子可以參加本課程而無需額外協助嗎?

- 是
 否

如果答案為否, 請簡要說明您的孩子可能需要的額外協助的性質。

您的孩子是否有以下其中一項:

- SST 504 IEP No

您是否同意工作人員取得孩子的SST、504與/或IEP資料?

- 是
 否

*如果是, 請簽署附加的三藩市聯合校區授權以發布保密信息。

我們還需要知道哪些事情以確保您的孩子在此有一個成功的經驗?

三藩市聯合校區卓越課後計劃(ExCEL)支持K-8年級的青少年學習。該計劃的目標是提高學生的學業成功，增強自信心，同時讓家庭參與教育過程。我們計劃的目的是為學生提供學術豐富的機會，旨在補充學生的常規學術計劃，並為學生提供安全的環境。我們的計劃是與學生參加的學校合作設計的，並與三藩市聯合校區指南保持一致。

這些課程如何獲得資金？

由於聯邦和州政府撥款、以及三藩市聯合校區和三藩市兒童青少年和家庭局（DCYF）的資助，所有小學，K-8和中學的三藩市聯合校區卓越課後計劃都以低成本提供給眾多家庭。在三藩市聯合校區中，大多數以學校為基礎的課後和暑期學習課程由三藩市聯合校區卓越課後計劃和合作社區組織共同贊助。大部分資金來自家庭費用以及城市、州和聯邦撥款的組合，這些撥款在撥款週期結束後無法保證續簽。除了地方、州和聯邦撥款外，三藩市青年會還提供實物和現金資源，以便為更多家庭提供服務和/或為學生提供更多的充實機會。

每個獲得課後資助的學校都需要：1.) 運營課後計劃至少每天3小時，每周15小時，和直至下午6點 2.) 提供學術支持，豐富內容，娛樂和體育活動 3.) 提供營養小吃 4.) 以不超過二十個學生與一員工的比例運營（20：1）

課程名額的優先級

由於課後計劃的報名人數經常超過資助能力，因此被該計劃確定為無家可歸青少年或寄養的學生將優先考慮入學。此外，還優先考慮每週五天參加全日制課程的學生。學生還可以通過學校網站特定流程來識別，但不限於：學術需求，英語學習者支持，逃學和社會情感行為需求。

該課程的早期釋放：根據撥款指南，註冊的小學和中學學生每天都要參加該課程直到下午6點。每天參加該課程直至下午6點的學生將優先註冊。可以安排該課程的早期釋放。每當您在課程結束之前接您的孩子時，請注意，工作人員必須為您提供在簽出表上使用的代碼。

收費課程：所有小學和中學的課程都是收費課程。所有小學/ K-8和中學課程都有共付費用結構。

凡屬無家可歸學生或寄養學生之計劃參加者，其家庭可獲豁免每月共付費用。

凡符合校餐減免費用計劃之學生，可獲豁免每月共付費用，除非個別本地、州或聯邦之學費津貼計劃要求支付有關費用。

凡不符合校餐減免費用計劃之學生，其家庭須按收入能力付費，每月由\$50-\$500不等。

美國殘疾人法案（ADA）與必須遵守“殘疾人個人化教育法案”（IDEA）的上學日不同，該計劃必須遵守美國殘疾人法案（ADA）。公共實體向公眾提供的服務和活動，無論是直接還是通過代理機構，必須為殘疾學生提供合理的便利（例如聯邦、州和地方殘疾人權利，如第504節）。如果學生需要額外的支持，則可以包括查詢計劃，但不能使用該信息來影響註冊。如果學生有504計劃或IEP計劃，三藩市聯合校區卓越課後計劃(ExCEL)計劃可以要求該資料，以確定為支持訪問該計劃可以做出哪些合理的安排。

安全和支持的環境：三藩市青年會舊金山必須確保我們計劃中的政策和協議足以確保員工，學生和家庭成員的安全。需要製定程序來記錄受傷，轉診和危機情況。每個機構將與員工，學生和家庭分享他們對挑戰性行為的漸進式回應。對挑戰行為的漸進式響應應包括跨計劃的普遍實踐，以促進安全和支持性社區。它還應包括內部流程以管理可能導致替代性後果（例如重修關係），第二級干預（例如行為合同）或暫停計劃的參與。

三藩市青年會計劃經歷調查授權

三藩市青年會通過成員和參與者調查和數據分析提高計劃的質量和影響力。通過簽署此表格，您授權您的孩子（們）參加三藩市青年會的匿名和自願課程調查。

除匿名調查答案外，我們還可能收集以下參與者資料：

- 人口統計資料，如種族/民族和性別認同；
- 教育資料，如學校名稱和年級；和
- 參加活動和服務，例如出勤日期和參加時間。

三藩市青年會不會披露您的孩子（們）的個人身份資料，並且將收集調查答案和參與者資料限制在完成收集目的的合理必要範圍內。三藩市青年會不向第三方出租或出售個人身份資料，調查答案或參與者資料，包括有關兒童的資料。三藩市青年會可以與可信的服務提供商分享青少年經歷調查答案和參與者資料，以便分析此類資料並提高計劃質量和影響。

學生姓名： _____

家長姓名： _____

家長簽名： _____ 日期： _____

高度補貼的名額計劃

每個課後計劃都有數量有限的高度補貼名額。請注意，這些補貼免除每月共付費用，但是根據免費/減費午餐資格收取年度申請費。

高度補貼名額計劃的資格由以下標準決定：

財務需求 - 年度家庭收入*

- 承諾每週5天參加該課程，並參與全課程內容
- 由學校的行政人員和教師確定為將從該計劃中受益的學生
- 在學年期間遵守課程/資助金出勤要求
- 由計劃或學校確定為無家可歸者（由聯邦McKinney-Vento無家可歸者援助法案定義）或寄養

補貼名額不保證。如果您的學生不符合資格而您仍想參加課後計劃，您可以申請每月共付費計劃（請參閱以下費率）。兄弟姐妹優惠：我們為兄弟姐妹提供20%的年度註冊費折扣。

是！我有資格參加高度補貼名額計劃

（將由學區提供的免費/減費午餐信確認）

或

每月共付費用計劃

作為YMCA設施會員的申請人每月可以減少共同支付。如果您對三藩市青年會設施會員感興趣，請瀏覽我們的網站 www.ymcasf.org。您也可以免費註冊為社區參與者（僅限參加三藩市青年會計劃）。

請選您要註冊的方框：

社區參與者費用			三藩市青年會設施會員費用		
上學前	每月費用 (九月-五月)	押金 (八月)	上學前	每月費用 (九月-五月)	押金 (八月)
<input type="checkbox"/> 每週5天	\$200	\$100	<input type="checkbox"/> 每週5天	\$157	\$79
<input type="checkbox"/> 每週3天	\$144	\$72	<input type="checkbox"/> 每週3天	\$111	\$56
<input type="checkbox"/> 每週2天	\$91	\$46	<input type="checkbox"/> 每週2天	\$68	\$34
請勾選您的孩子將參加的所有日期： <input type="checkbox"/> 星期一 <input type="checkbox"/> 星期二 <input type="checkbox"/> 星期三 <input type="checkbox"/> 星期四 <input type="checkbox"/> 星期五					

放學後每月費用存款	每月費用 (九月-五月)	押金 (八月)	放學後每月費用存款	每月費用 (九月-五月)	押金 (八月)
<input type="checkbox"/> 每週5天	\$513	\$257	<input type="checkbox"/> 每週5天	\$446	\$223
<input type="checkbox"/> 每週3天	\$357	\$179	<input type="checkbox"/> 每週3天	\$309	\$155
<input type="checkbox"/> 每週2天	\$305	\$153	<input type="checkbox"/> 每週2天	\$262	\$131
請勾選您的孩子將參加的所有日期： <input type="checkbox"/> 星期一 <input type="checkbox"/> 星期二 <input type="checkbox"/> 星期三 <input type="checkbox"/> 星期四 <input type="checkbox"/> 星期五					

請注意：提供一日營和一週營，費用另計。由於學年休假，以下月份按比例分配：August, December and June

兄弟姐妹優惠：我們為兄弟姐妹提供每月兒童保育費20%的折扣。

經濟支援：我們為符合條件的家庭提供經濟援助。如果您有興趣申請，請填寫經濟援助申請表並提交您的收入核實和註冊資料。

是！我正在申請每月共付費用計劃

是！我已附上我的經濟援助申請表

付款 - 請完成一部分

每月共付費用計劃/到期費和計費政策

通過在下面簽名，我承認並同意以下內容：

- 每月共付費用將會在月首前10天通過EFT（電子轉帳）自動支付。如果沒有付款，我們將在到期後5天通過電子郵件請求您的許可，使用您存檔的信用卡/銀行帳戶支付餘額。如果我們在請求後的3個工作天內未收到您的回復，我們將使用存檔的信用卡/銀行帳戶支付您的餘額。
- 如果帳戶有任何更改，家長必須更新帳單資料，包括信用卡更換和新的到期日期。這可以在線或在三藩市青年會完成。
- 將聯繫家長關於其帳戶的退單。父母有責任在每月的第一天之前支付託兒費。否則將導致15美元的滯納金。如果第十天前未收到付款，托兒服務將終止。
- 任何退回的付款將收取15美元的銀行手續費。
- 我確認只有下列月份才按比例分配：August 2019, December 2019 and June 2020
- 我確認下個月的費用不予退還：August 2019
- 退款要求：取消課程（包括學校轉學）需要30天書面或電子郵件通知，並需要提前14天通知更改時間表。家長有責任通過書面說明或電子郵件通知三藩市青年會。學生退出課程不被視為取消課程的通知，也不會終止課程費用。

家長/監護人姓名

簽名

日期

PAYMENT DUE

\$ _____ 押金：付費完畢（學年結束）
押金在註冊時支付，不予退還

\$ _____ 捐款給我們的年度募捐，支持需要經濟資助的家庭 Stonestown Family YMCA

總額

\$

付款方式：

按月共付費計劃的家庭必須為每月匯票建立帳戶。

存檔收費帳戶

我將提供新的帳戶資料，通過

Stonestown Family YMCA 415-242-7100

或

高度補貼名額計劃/資格和支付

財務需求資格：

是！我有資格參加高度補貼名額計劃。

（將通過三藩市聯合校區提供的免費/減費午餐信函確認）

通知：本週家庭將被告知其學生的錄取/等候名單狀態。請注意，之後收到的申請可能會被列入候補名單。

- 如果您的學生被錄取，您需要支付\$150美元的不可退還押金以確保名額：餘額到期：
- 未收到的全額付款將導致取消學生在該課程中的位置。

付款到期

\$

付款方式：

存檔收費帳戶

附加支票/匯票付給：Stonestown Family YMCA

請注意：退回的付款將導致15美元的銀行手續費。沒有人因為無力支付而被拒之門外。

學生合約

家長/監護人：請與您的學生仔細閱讀。

我, _____ 理解並同意滿足該計劃的以下要求：
學生姓名

- 我將在放學後立即向課程報告並簽入。
- 離開時我會確保簽出。
- 我將一直處於監管區，無論是在校內還是校外，都不會單獨離開該課程
- 在校期間和課後，我將遵循校規和工作人員的指示
- 我會尊重成年人和其他學生。
- 我不會參與霸凌，罵人或同伴間任何不當的互動。我知道我們的任何課程都不容忍這一點。
- 我將使用文字來解決衝突，或向成年人尋求幫助。我永遠不會用暴力來解決問題。
- 我會將電子設備留在家中，並在使用手機之前獲得工作人員的許可。
- 我會維護學校的建築和設備。我會自己清理乾淨。
- 我將對活動，俱樂部和豐富活動持開放態度。

我明白，如果我違反這些規則：

- 我可能會被要求參加修補關係會議。
- 如果我繼續違反規定，或者事件嚴重，將會聯繫我的父母/監護人。
- 如果我在任何課程鬥毆，我將參加修補關係實習。根據情況的嚴重程度，我可能會被停課。
- 如果不當行為繼續，根據情況的嚴重程度，我可能會簽訂行為合同或停課。

我知道我必須簽署這份合同才能被錄取。我也明白，通過簽署這份合同，我同意遵守這些規則。

學生簽名： _____

日期： _____

家長/監護人簽名： _____

日期： _____

關於您的學生

本節要求提供我們的資助者所需的信息。以下信息絕不會決定學生在課程中的狀態，也不會用於課程評估以外的任何其他目的。

1. 學生種族/民族 (選擇一個)：

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 非裔美國人 | <input type="checkbox"/> 中東 - 阿拉伯人 |
| <input type="checkbox"/> 其他人：
請說明： _____ | <input type="checkbox"/> 中東 - 伊朗人 |
| | <input type="checkbox"/> 中東 - 其他
請說明： _____ |
| <input type="checkbox"/> 亞裔 - 中國人 | <input type="checkbox"/> 美洲原住民 |
| <input type="checkbox"/> 亞裔 - 菲律賓人 | <input type="checkbox"/> 阿拉斯加原住民 |
| <input type="checkbox"/> 亞裔 - 印度人 | <input type="checkbox"/> 太平洋島民 - 瓜曼人 |
| <input type="checkbox"/> 亞裔 - 日本人 | <input type="checkbox"/> 太平洋島民 - 夏威夷人 |
| <input type="checkbox"/> 亞洲 - 韓國人 | <input type="checkbox"/> 太平洋島民 - 湯加人 |
| <input type="checkbox"/> 亞裔 - 老撾人 | <input type="checkbox"/> 太平洋島民 - 薩摩亞人 |
| <input type="checkbox"/> 亞裔 - 泰國人 | <input type="checkbox"/> 太平洋島民 - 其他
請說明： _____ |
| <input type="checkbox"/> 亞裔 - 越南人 | |
| <input type="checkbox"/> 亞裔 - 其他人
請說明： _____ | <input type="checkbox"/> 白人 |
| <input type="checkbox"/> 西班牙裔/拉美裔墨西哥裔美國人 | <input type="checkbox"/> 多種族/多民族 |
| <input type="checkbox"/> 西班牙裔/拉丁裔 - 中美洲人 | <input type="checkbox"/> 其他
請說明： _____ |
| <input type="checkbox"/> 西班牙裔/拉丁裔 - 南美人 | |
| <input type="checkbox"/> 西班牙裔/拉丁裔 - 加勒比海人 | <input type="checkbox"/> 拒絕指定 |
| <input type="checkbox"/> 西班牙裔/拉丁裔 - 其他
請說明： _____ | |

2.

- | | |
|--------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 英文 | <input type="checkbox"/> 日語 |
| <input type="checkbox"/> 中文 | <input type="checkbox"/> 越南語 |
| <input type="checkbox"/> 西班牙語 | <input type="checkbox"/> 高棉/柬埔寨語 |
| <input type="checkbox"/> 薩摩亞語 | <input type="checkbox"/> 阿拉伯語 |
| <input type="checkbox"/> 廣東話 | <input type="checkbox"/> 韓語 |
| <input type="checkbox"/> 塔加拉族語 | <input type="checkbox"/> 俄語 |
| <input type="checkbox"/> 俄語 | <input type="checkbox"/> 老撾語 |
| <input type="checkbox"/> 台山話 | <input type="checkbox"/> 美國手語 |
| | <input type="checkbox"/> 其他： _____ |

3. 學生英語流利程度 (選擇其一)：

- 流利
- 有點流利
- 不流利

4. 居住狀態

- 永久/穩定的住房
- 無家可歸者 - 過渡/援助性住房
- 無家可歸者 - 收容所/緊急住房
- 無家可歸 - 汽車旅館/酒店
- 無家可歸者 - 和朋友/家人住在一起
- 無家可歸者 - 無收容所
- 未知



FOR YOUTH DEVELOPMENT™
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

三藩市青年會(YMCA)會員申請表
免除與放棄責任及賠償同意書

考慮到下文簽署者和/或參與孩童欲獲准使用三藩市基督教青年會(YMCA)的設施、服務和活動，因任何原因，包括但不限於參觀或使用設施或器材，或參與任何YMCA會址外的相關活動，下文簽署者以本人名義，並代表該參與孩童、任何個人代表、繼承人和近親屬，特此承認、同意和代表當他/她一旦進入會址範圍或參與活動時，將查看和細心考慮使用該場地和設施或相關活動。下文簽署者再此保證當進入YMCA參觀或使用任何設施或器材或參與相關活動時，確認該場地及其所有設施和器材和相關活動經已查看和細心考慮，並認同和接受上述事物皆為安全和合適於下文簽署者和該孩童作參觀、使用或參與用途。

再此考慮到欲獲准進入YMCA因任何原因，包括但不限於參觀或使用設施或器材，或參與任何YMCA會址外的相關活動，下文簽署者特此同意下列事項：

1. 下文簽署者以本人名義，並代表該孩童，特此免除、放棄、撤消和協定不起訴YMCA、其董事、主管、僱員及代理人(以下統稱“被免責人”)對下文簽署者或該孩童和所有個人代表、委託人、繼承人和近親屬的任何損失或損害之所有責任，及免除和放棄任何索賠或要求關於下文簽署者或該孩童的人身或財物受損或導致死亡，無論是否由於被免責人的疏忽，或當下文簽署者或該孩童在本會場地及鄰近或其任何設施或器材，或參與任何YMCA的相關活動。
2. 下文簽署者特此同意保障和保護和不傷害所有被免責人，使其無需負擔因下文簽署者或該孩童在YMCA場地及鄰近或以任何方式參觀YMCA或使用其任何設施或器材，或參與任何YMCA的相關活動所導致的任何損失、責任、損害或費用，無論是否由於被免責人的疏忽。
3. 下文簽署者特此承擔其本人或該孩童全部責任和肢體受傷、死亡或財物受損的風險，包括在YMCA場地及鄰近和/或使用其場地或任何設施或器材，或參與任何YMCA的相關活動，無論是否由於被免責人的疏忽。
4. 下文簽署者特此授權三藩市YMCA或其任何支部，使用任何下文簽署者和/或該孩童在參與本會活動時的攝錄照片和影像作將來YMCA推廣用途，無需再作額外豁免或授權。

下文簽署者再此表示同意上述的免除與放棄責任及賠償同意書在盡可能下涵蓋加州法律所允許的寬泛範圍。如本同意書之任何一部分被認定無效，仍同意其剩餘部分繼續維持其完全法律效力和效果。

下文簽署者經已闡知和自願簽署本免除與放棄責任及賠償同意書，再此認同除上述同意條文外，並無其他口述、聲明或說明。

本人經已闡知本同意書

申請者/家長簽署: _____ 日期: _____ / _____ / _____

正楷書寫申請者/家長姓名: _____

聯合申請者/家長簽名: _____ 日期: _____ / _____ / _____

正楷書寫聯合申請者/家長姓名: _____

正楷書寫孩童(們)姓名: _____



Maria Su, Psy.D.
Executive Director



**City and County
of San Francisco**

准予 DCYF 使用照片表

參與者姓名： _____ 出生日期： _____

你或你的孩子參加一個由三藩市兒童青少年和家庭局（DCYF）資助的青少年計劃。DCYF 的職員或合約商，可能有時來訪此計劃，拍攝照片以供公共資訊專案用。

公共資訊專案旨在教育公民領袖和大眾認識為三藩市兒童，青少年和家庭提供的計劃與服務。例子包括 DCYF 的出版物和展覽，以及 DCYF 的網頁 (<http://www.dcyf.org>) 等。

在此表格上簽名，你准予 DCYF 的職員和合約商拍攝計劃活動的照片，其中可能包括你或你孩子的影像在內，這些照片是用於上述的公共資訊專案的目的。

你的姓名： _____

和參與者的關係： 家長 合法監護人 參與者年齡 18 歲或以上

簽名： _____ 日期： _____

准予透露保密資料

Stonestown Family YMCA

參與者姓名: _____ 出生日期: _____

我們的機構，收到一份三藩市兒童青少年和家庭局（DCYF）的撥款。取得資助的條件之一，是我們需要向 DCYF 報告我們提供的服務，以及我們服務的兒童、青少年和家庭的資料。DCYF 和三藩市聯合校區緊密合作。我們向 DCYF 報告的數據，亦會和三藩市聯合校區分享。

DCYF 和三藩市聯合校區依賴我們提供的數據，明白 DCYF 資助的計劃所服務的人口，以確保三藩市最脆弱的兒童、青少年和家庭均能使用服務。DCYF 同時使用數據，監察撥款資金，和評估計劃的活動與影響。

在此表格上簽名，你准予我們的機構向 DCYF 和三藩市聯合校區經授權的職員，分享有關你孩子參與我們計劃（或你的參與，如你年齡在 18 歲或以上）的資料，目的如上述。我們向 DCYF 報告的資料包括：

- 個人資料，例如姓名，出生日期，和地址；
- 人口資料，例如種族／族裔和性別；
- 教育資料，例如學校名稱和級別；
- 參與活動和服務，例如出席日期和鐘點；以及
- 不記名和自願的青少年經驗調查。

DCYF 和三藩市聯合校區不會就我們提供的資料，以可能識別你孩子（或你，如你年齡在 18 歲或以上）的身份的方式做公開報告。

限制：所有我們提供和三藩市聯合校區學生有關的資料，均受管治使用、透露和重新透露學生教育紀錄之聯邦和州法律所保護。DCYF 和三藩市聯合校區以外的各方，將不會接進我們報告任何可識別個人身份的資料，除非該方事前取得你的書面許可，或按照三藩市聯合校區的政策和程序，接進此類資料。

期滿：此授權於 2023 年 6 月 30 日期滿。

你的權利：你可以拒絕簽署此表格。你可以在任何時候用書面通知我們的機構取消許可。如你取消准予我們向 DCYF 和三藩市聯合校區透露資料，它將即時生效，已經透露的資料除外。你有權收到此表格的一份副本。

你的姓名： _____

和參與者的關係： 家長 合法監護人 參與者年齡在 18 歲或以上

簽名： _____ 日期： _____

如果適用：允許訪問504計劃或個人化教育計劃（IEP）我授權在三藩市聯合校區與以下機構和/或個人之間交換下述_____（學生姓名）的資料：

•代理商_（姓名）

此授權適用於以下資料（檢查適用的每一行）：

504計劃

個性化教育計劃（IEP）

有效期：本授權於以下時間（日期或活動）後失效：

June 2nd, 2020

限制條款：收到此資料的提供商不得將其發布給其他人，除非簽署了另一份授權書。

您的權益：您可以拒絕簽署此表格。您可以隨時通過書面通知三藩市聯合校區取消它。如果您取消許可以允許發布有關您/您孩子的資料，它將立即生效（除非有人已經發布了資料）。您有權獲得此授權的副本。

家長/監護人簽名：_____

日期：_____

表明與學生的關係：_____

如果適用：

照片/視頻發布選擇退出表

在您的孩子參加ExCEL課後計劃期間，他們可以參加正在拍照或錄像的活動；這些照片/錄像可能用於宣傳目的。

學生姓名：_____ 年級：_____

家長姓名：_____ 日期：_____

通過不提交選擇退出表格，我授權SFUSD或其批准的任何第三方在課後計劃活動期間拍攝或錄像我的孩子，並由SFUSD自行決定編輯或使用任何照片或錄音。我理解我和我的孩子對於錄像沒有合法權利或利益，包括經濟利益。我還同意釋放並保護SFUSD及其已批准的任何第三方免受因錄像或其使用而產生的所有索賠，要求，損害和責任。

_____（家長姓名縮寫）我不允許我的孩子被課後計劃拍照/錄像以用於宣傳目的。