



<b>儿童抚养费</b>			
儿童的生活安排： <input type="checkbox"/> 父母双方 <input type="checkbox"/> 母亲 <input type="checkbox"/> 父亲 <input type="checkbox"/> 其他			
儿童的法定监护人： <input type="checkbox"/> 父母双方 <input type="checkbox"/> 母亲 <input type="checkbox"/> 父亲 <input type="checkbox"/> 其他			
孩子可能会被让与给签署本协议的人或以下人。			
姓名	地址	关系	手机号
<b>儿童抚养费</b>			
1.			
2.			
3.			
4.			
孩子的医生或诊所的名称（孩子的主要健康来源）。 _____			
上次全面健康扫描的日期： _____ 电话： ( ) _____			
<b>我的孩子有以下特殊需要。</b>			
<b>为了最有效地满足我的孩子在本中心的需求，可能需要以下特殊便利。</b>			
<b>我的孩子目前正在服用长期连续使用的药物和/或有以下预先存在的过敏症、疾病或健康问题。</b>			

## 一般发布

我确认上述信息是正确和真实的。我特此允许将前述登记表中信息分发给学前教育机构、早期保育和教育部（DECAL）以及某些机构或与学前教育机构或早期保育和教育部签约的实体，其中包括但不限于乔治亚州教育部和学院/大学。

签名（家长/监护人）：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

### 照片/录像发布：

我特此允许下面指定的学前教育机构、乔治亚州早期保育和教育部（DECAL）以及学前教育机构签约的某些机构或实体，包括但不限于乔治亚州教育部和学院/大学，通过照片和/或录像带记录我的孩子\_\_\_\_\_在日常学前班活动中的参与和表现，以用于新闻发布、报告和评估儿童和项目的进展。乔治亚州早期保育和教育部及其承包商有权因乔治亚州早期保育和教育部认为合适的任何教育或宣传目的，不受限制地展示或分发这些照片和/或录像带的全部或部分内容。例如，这些照片和/或录像带可能出现在乔治亚州早期保育和教部部的印刷或可视资料中和/或乔治亚州早期保育和教部部的网站上。

下面的签名者在此共同和单独免除、原谅、宽恕并免除学前教育机构、乔治亚州早期保育和教育部以及学前教育机构或乔治亚州早期保育和教育部签约的其他实体对有关上述儿童参与和表现的任何诉讼、协议、索赔、争议、诉求、判决、责任、诉讼和控告的责任，无论是在衡平法还是法律方面。

在法律允许的范围内，本声明对所有权益继承人和各方的个人代表仍有约束力。

学前教育机构名称/地址：\_\_\_\_\_

签名（家长/监护人）：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_