



HAMILTON-  
WENTWORTH  
DISTRICT  
SCHOOL  
BOARD



## 参与学生公平目录家长同意书

我已经阅读并理解所附关于 HWDSB 学生公平目录信息，我的疑问也得到了充分的解答。我同意我的孩子/孩子们完成 HWDSB 学生公平目录。

- 是，如果我的孩子/孩子们同意这样做，他/她可以完成学生公平目录
- 不，我的孩子/孩子们不能完成学生公平目录

家长/监护人姓名（请用印刷体）：\_\_\_\_\_

孩子姓名： \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

家长/监护人签字：\_\_\_\_\_

学校/地址：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

感谢您完成同意书。

无论您是否同意参与，都请将表格放在密封的信封中让您的孩子在 **2009 年 4 月 24 号**，星期五之前将其带到学校