<家長適用：十五歲或以下之參與者>

家長同意書樣本

**香港教育大學**

**教育及人類發展學院**

**教學活動拍攝同意書**

**教學活動名稱:**

茲\*同意/不同意敝子弟 參加由香港教育大學幼兒教育榮譽學士學位課程的學員 負責執行的教學活動拍攝項目。

本人理解此教學活動拍攝所獲得的資料，可用於本活動負責人未來的教學反思活動。然而本人有權保護敝子弟的隱私，其個人資料將不會洩漏。

本人對所附教學活動資料的有關步驟已經得到充分的解釋，並理解可能會出現的風險。本人是自願讓敝子弟參與這項教學活動拍攝。

本人理解本人及敝子弟皆有權在活動拍攝過程中提出問題，並在任何時候決定退出拍攝，更不會因此引致任何不良後果。

|  |  |
| --- | --- |
| 幼兒姓名: |  |
| 父母姓名或監護人姓名: |  |
| 父母或監護人簽名: |  |
| 日期: |  |

\* 請刪去不適用者

**教學活動拍攝有關資料**

誠邀 貴子女參加本人負責執行的教學活動拍攝，具體內容及目的如下：

教學活動名稱 :

目的 :

方法 :

推行時間及日期 :

參與期間有*可能*面對的風險及不適 :

閣下及 貴子女享有權利在任何時候退出這項教學活動拍攝，更不會因此引致任何不良後果。凡有關 貴子女的資料將會保密，一切資料的編碼只有本人得悉。

如 閣下想獲得更多有關這項拍攝活動的資料或有任何疑問，請與本人聯絡，電話\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 。如有需要亦可與本人的導師\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，電話\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_或本學科的學校體驗統籌主任孫瑾博士 (電話: 2948 7740; 電郵地址: jinsun@eduhk.hk) 聯絡。

請於 月 日或之前將參與教學活動拍攝的同意書(附件)交回班主任，多謝合作。

香港教育大學

幼兒教育學系 學員

 （學員姓名）

Aug 2016

學校同意書樣本

 <學校適用 同意書>

**香港教育大學**

**教育及人類發展學院**

**教學活動拍攝同意書**

**教學活動名稱:**

茲\*同意/不同意參加由香港教育大學幼兒教育榮譽學士學位課程的學員 負責執行的教學活動拍攝。

本人理解此教學活動拍攝所獲得的資料可用於本活動負責人未來的教學反思活動。然而本人有權保護本校學員的隱私，其個人資料將不能洩漏。

本人對所附資料的有關步驟已經得到充分的解釋並理解可能會出現的風險。本人理解本人、家長及本校員工皆有權在活動拍攝過程中提出問題，並在任何時候決定退出拍攝，更不會因此引致任何不良後果。

學校名稱: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

校長姓名: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

校長簽名: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*請刪去不適用者

**教學活動拍攝有關資料**

誠邀 貴校學員參加本人負責執行的教學活動拍攝，具體內容及目的如下：

教學活動名稱 :

目的 :

方法 :

推行時間及日期 :

參與期間有可能面對的風險及不適 :

閣下或 貴校家長及員工校學員有權在任何時候退出這項教學活動拍攝，更不會因此引致任何不良後果。凡有關 貴校學員的資料將會保密，一切資料的編碼只有本人員得悉。

如 閣下或 貴校家長及員工想獲得更多有關這項拍攝活動的資料或有任何疑問，請與本人聯絡，電話\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 。如有需要亦可向本人的導師\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，電話\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 或本學科的學校體驗統籌主任孫瑾博士 (電話: 2948 7740; 電郵地址: jinsun@eduhk.hk) 聯絡。

請於 月 日或之前將參與教學活動拍攝的同意書(附件)交回本人，多謝合作。

香港教育大學

幼兒教育學系 學員

 （學員姓名）

Aug 2016