

南投縣私立普台國民中小學「學生長期接送委任同意書」

(適用一至六年級)

(家長或監護人姓名)

立書人_____ (以下簡稱本人) 茲同意將_____年_____班
_____家族_____委由 () 精舍_____先生\
女士代理本人接回家中。

此致

南投縣私立普台國民中小學

立委任書人(家長或監護人)簽名：

家長聯絡電話：

受委託人簽名：

受委託人聯絡電話：

受委託人身分證字號：

中 華 民 國 年 月 日

- 備註：一、受委託人請攜帶身分證件(身分證、駕照或健保卡)。
二、此同意書可當場交付或先行傳真至 049-2932520 學務處收。
三、聯絡電話：049-2930199 學務處陳英黛老師，分機 1205。
四、非淨空週之週六、日請傳真至 049-2933323
或電話 049-2930199 轉分機 1330 護學會。