附件2

2019年青少年科学调查体验活动主题夏令营营员监护人声明

我是 （学校） （姓名）的 （与学生的关系）。我同意其参加中国科协青少年科技中心举办的2019年青少年科学调查体验活动夏令营。本人承诺 （姓名）身体健康，无既往重大病史。我声明，我将加强对孩子的安全教育，要求孩子严格遵守承办单位各项规定，坚决服从承办单位的安全管理。如果我的孩子在活动期间因自己的不当行为或自身身体状况而发生意外，我将不要求主办方和承办方承担任何责任。

监护人（手签）：

年 月 日