南投縣私立普台國民小學「學生長期接送委任同意書」

（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。