家长知情同意书

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学院：

我是\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_同学的\_\_\_\_\_\_\_。\_\_\_\_\_\_\_\_\_因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_申请假期留校学习，我已知晓并同意其假期留校。

我承诺叮嘱学生自觉遵守学校封闭式管理要求和疫情防控相关规定，与学生保持密切联系，积极配合学校工作，共同保障学生在校安全。

家长签字：

联系方式：

 年 月 日