附件3

湖北师范大学文理学院学生暑假留校家长知情同意书

本人是 （学生姓名）的 （父亲/母亲 /其他监护人关系）。 （学生姓名）因

原因需要暑假留校，暑假留校时间为 年 月 日- 月 日。

本人已知晓并同意 （学生姓名）暑假留校。本人将加强对 （学生姓名）的安全教育与监管，督促其严格遵守法律法规和学校规章制度，指导其加强安全防护。

家长/监护人签名：

联系电话：

工作单位：

家庭地址：

日 期： 年 月 日