**家长知情同意书**

本人为厦门华厦学院 系 班 同学的父亲/母亲 ，身份证号 ，手机号 。

我们已知晓并同意孩子于 年 月 日至 年 月 日离校前往 （地点） 。

我们保证与孩子保持联系，关注其活动及人身安全。孩子在此期间的行为安全责任自负。

学生家长签字：

年 月 日

家长身份证复印件粘贴处