**家长知情同意书**

学生姓名 （学号： ），因为

申请 。

本人姓名 ，联系方式： ，与申请人关系为 ，对以上申请知情且同意。

特此说明。

家长签字:

年 月 日

附件（家长身份证扫描件）：