# 家长知情同意书

本人为云康医学与健康学院 级 班学生 （学号： ；身份证号： ；联系电话： ）的家长 ，学生 因 ，需于 期间请假，家长对此已知情，且在外期间人身财产安全皆自行负责。

 家长（手签）：

 身份证号：

 联系电话：