**假期留校家长知情书**

学生 （学号： ；班级： ）因 ，假期需留校，留校时间段为： 。作为其家长，本人知情并同意该生留校决定，在留校期间保持通讯畅通，做到留校期间每天报平安，做好监督管理教育工作。

家长签名：

家长联系方式：

年 月 日

注：如不方便到校，请家长打印本页，手写签字后拍照发给学生打印出来，不允许学生代签。