

## 知情同意书(样本)

我们是XX大学XX学院XX级学生XX同学的家长，今天接到学院党委副书记/辅导员XXX老师的电话，告知我的孩子XX近一周/一段时间以来，出现明显的行为异常/自残行为/自杀未遂(可补充具体症状)。经过XXXXXXXXXX医院精神科医生诊断，孩子罹患了XXXXXXXX，医生建议，需要XXXXXXXXXXXXXXXXXX。学校为保障其生命安全，使其得到及时、系统、规范的治疗，要求学生XXXXXXXXXXXXXXXX(如：休学治疗调养，或家人来校监管学生的服药和治疗)。但是据我们观察，我们尚不觉得问题有那么严重，不同意孩子XXXXXXXXXXXXXXXX(如：休学治疗)，希望他能XXXXXXXXXXXXXXXX(如继续在校学习)。我们是孩子的监护人，我们愿意承担孩子XXXXXXXXXXXXXXXX(如：不休学治疗调养和家人不来陪同监护学生的治疗)可能带来的所有后果。我们感谢XX大学XX学院的老师为孩子所做的工作。

(感谢XX大学对我们孩子的关心和对我们家庭的帮助。)

家长签名：

年 月 日