河北老年大学

高龄老年人入学家属同意书

 ，身份证号： ，身体健康，行动自如，未隐瞒影响在校学习的疾病。家属已详细了解参加河北老年大学学习的相关情况，经慎重考虑后同意老人参加河北老年大学 专业 班的学习，在校期间如遇自身身体状况引发问题，家属愿自行承担一切责任。

 家属签名：

 与入学人关系：

 联系电话：

 年 月 日