紧急事件授权同意书

法定代理人

本人系 贵校\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_系学生\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_之 ，因紧急事件需要

家长

同意授权 贵校或 贵校再次授权予相关人员代为签署具医疗、意外、法律等一切紧急事件同意书，本人愿承担一切责任。

不同意授权 贵校代为签署具医疗、意外、法律等一切紧急事件同意书，本人愿承担一切责任。

此致

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_大学

未成年人之法定代理人： （签名）

成年人之家长： （签名）

电话号码：

在大陆期间联络人：

紧急联络电话：

2018年 月 日