**北京师范大学地理科学学部本科生参加境外学习项目**

**家长同意函**

我们是北京师范大学 院/ 系 专业 级 的家长。 我们知悉并同意 于 年 月 日 至 年 月 日期间参加 项目，在此期间所有行为和安全自行负责，同时我们愿意承担该项目学生需承担的费用，督促学生按时返校并完成复学/报到手续。

家长姓名 亲属关系 联系电话（手机）

家长姓名 亲属关系 联系电话（手机）

家长签字：

年 月 日