

精神类疾病学生因治疗需要家长陪读承诺书

一、学生基本情况

姓名____，性别____，衡阳科技职业学院____学院____专业级____班学生，学号为_____。

该同学于____年____月____日被_____医院诊断为_____疾病。

于____年____月____日至____年____月____日住院（或在家服药）治疗，休学或请假起止时间为____年____月____日至____年____月____日，目前医院复诊医嘱为_____。学校本着以学生为本、以身心健康为重的原则，同意该生试复学学习。

二、家长承诺

本人是_____（学生姓名）的_____（关系），名叫_____，联系电话_____，家住_____。

经过学院领导、老师介绍，本人已清楚了解子女的基本情况及其后果的严重性，学院领导、老师也已经对我和我的子女进行了耐心、细致的思想、心理教育工作，本人对此表示感谢。为了子女的身心健康和生命安全考虑，本人决定以在校陪读的方式协助子女完成在校的学习。在此，作为家长，本人作出以下承诺：

1. 本人与子女同住（自行解决住宿问题）；
2. 本人将严格按照医嘱督促子女按时服药和定期到**省级脑科医院或三甲医院精神科门诊进行复查**，并将服药情况及复查结果告知其辅导员老师；
3. 本人将继续耐心、细致做好子女的心理安抚工作，以促进其早日康复；
4. 本人将定期主动与学院老师联系，了解子女的心理、情绪及行为状态，**发现有异常及时反馈**给辅导员老师，并及时送其治疗，避免意外发生；
5. 如果子女在校期间出现自身或导致他人意外伤害事件，其后果由子女和家长负责，学校不负任何责任；
6. 子女在校复学期间因身心健康问题不能坚持正常学习时，本人同意立即休学，待身心无碍（需**省脑科医院或三甲医院精神专科门诊康复证明**）后再送其返校学习。

承诺人：

证明人：

年 月 日