

家長同意書

為營造一安靜且優良之教學場域，使教師及學生均能專心地授課與學習，進而提升課業成效，擬敦請 貴家長能惠予支持及同意 貴子弟(姓名：_____ 班級： 視光 班 學號： _____)於學校就學期間主動將手機提交並集中保管，期間若 貴家長有事需與貴子弟聯繫，可致電學校(電話：03-4117578 分機700 或 606)或班導師，我們將儘速予以轉知，若造成不便，敬請見諒。

立同意書人

姓名：

(簽章)

中 華 民 國

年

月

日