附件三

|  |
| --- |
| **服务对象监护人同意书**  本人 同意 向 提供  （服务对象监护人） （机构） （信息接受者）  以下信息：  本人明白 将此信息运用于以下目的：  （信息接受者）  本同意书有效期截止：  同意人（服务对象监护人）签名： 日期：  社会工作者签名： 日期：  工作站站长签名： 日期：  机构盖章： |

**上海市阳光社区青少年事务中心制**