

نموذج موافقة للإشتراك في يوم Nitbusters

Consent Form for Participation in Nitbusters Day

أنا أوافق على أنه بإمكان طفلي، الذي يظهر اسمه أدناه، المشاركة في يوم Nitbusters الذي سيقام في المدرسة.

- لقد قرأت الرسالة الملحقة بشأن أهداف البرنامج والإجراءات المنوطة به.
- أفهم بأن إشتراك طفلي في هذا البرنامج هو طوعيّ ويستطيع/تستطيع إختيار الإنسحاب من البرنامج في أيّ وقت من الأوقات.
- أفهم بأنني أستطيع أن أسحب الموافقة لمشاركة طفلي في المشروع في أيّ وقت من الأوقات.
- أفهم أن المعلومات التي تتعلق بمشاركة طفلي هي سرية للغاية. وأوافق بأن نتائج هذا المشروع قد تنشر، شريطة أن لا يتم التعريف عن هويّة طفلي.

إسم التلميذ: _____
Student's name

صف التلميذ: _____
Student's class

إسم الوالدين/ ولي الأمر: _____
Parent's/carer's name

التاريخ: _____
Date

توقيع الوالدين/ ولي الأمر: _____
Signature of parent/carer