



Nitbusters দিনে অংশগ্রহণের জন্য সম্মতি ফর্ম Consent form for participation in Nitbusters Day

স্কুলে অনুষ্ঠিত Nitbusters দিনে অংশগ্রহণের জন্য নীচে উল্লেখিত আমার সন্তানকে অনুমতি দিচ্ছি।

- আমি সংযুক্ত পত্রটি পড়েছি যেখানে এই কর্মসূচীর লক্ষ্য এবং এর প্রক্রিয়া সম্পর্কে বলা আছে।
- আমি বুঝতে পেরেছি যে এই কর্মসূচীতে আমার সন্তানের অংশগ্রহণ ঐচ্ছিক এবং সে যে কোন সময় এই কর্মসূচী থেকে নিজেকে প্রত্যাহার করে নিতে পারবে।
- আমি বুঝতে পেরেছি যে এই কর্মসূচীতে আমার সন্তানের অংশগ্রহণের জন্য আমার সম্মতি যে কোন সময় আমি প্রত্যাহার করতে পারি।
- আমি বুঝতে পেরেছি যে আমার সন্তানের অংশগ্রহণ সম্পর্কিত তথ্য কঠোরভাবে গোপনীয় থাকবে। আমার সন্তানকে যেন চিহ্নিত করা না হয় এই শর্তপূর্বক আমি সম্মতি দিচ্ছি যে এই কর্মসূচীর ফলাফল প্রকাশিত হতে পারে।

ছাত্র/ছাত্রীর নাম _____ ছাত্র/ছাত্রীর শ্রেণী _____
Student's name Student's class

পিতামাতা/সেবাদানকারীর নাম _____ তারিখ _____
Parent's/ carer's name Date

পিতামাতা/সেবাদানকারীর স্বাক্ষর _____
Signature of parent/carer