



Porma ng pagbibigay-permiso sa pagsali sa Nitbusters Day Consent form for participation in Nitbusters Day

Ako ay sumasang-ayon na ang aking anak, na ang pangalan ay makikita sa ibaba, ay makakasali sa Nitbusters Day na gagawin sa paaralan.

- Nabasa ko ang nakalakip na sulat tungkol sa mga pakay ng programa at ang proseso nito.
- Naiintindihan ko na ang pakikisali ng aking anak sa proyektong ito ay boluntaryo at maaari siyang tumiwalag sa programa sa anumang oras.
- Naiintindihan ko na maaari kong bawiin sa anumang oras ang aking pagpayag na makisali ang aking anak sa proyekto.
- Naiintindihan ko na ang impormasyon tungkol sa pagkakasali ng aking anak ay kumpidensyal. Sumasang-ayon ako na ang resulta ng proyekto ay maaaring maipahayag, ngunit hindi makikilala ang aking anak.

Pangalan ng estudyante _____ Klase ng Studyante _____
Student's name Student's class

Pangalan ng mga magulang/tagapag-alaga _____ Petsa _____
Parent's/ carer's name Date

Lagda ng mga magulang/tagapag-alaga _____
Signature of parent/carer