



Nitbusters दिवस मा सहभागी हुनकोलागि अनुमती फारम Consent form for participation in Nitbusters Day

म मेरो बालबालिका, जसको नाम तल उल्लेखित छ, विद्यालयमा सञ्चालन हुन गईरहेको Nitbusters दिवसमा सहभागी हुनकोलागि मञ्जुर छु।

- मैले योजनाको उद्देश्य र यसमा संलग्न प्रकृयाहरूको बारेमा सधैमा उल्लेख गरिएको चिठी पढें।
- मैले मेरो बालकको सहभागिता स्वैच्छिक भइको कुरा बुझेको छु र उनिहरूले योजनाबाट कुनै पनि बेला सहभागि नहुन रोज्न सक्नेछन्।
- मैले मेरो बालकको योजनामा सहभागिता नगराउनको लागि कुनै पनि बेला छुटाउन सक्ने बुझेको छु।
- मैले मेरो बालकको सहभागिता बारेका जानकारीहरू गोप्य रहनेकुरा बुझेको छु। मैले योजनाको नतिजा प्रकाशन हुने र मेरो बालकको पहिचान उल्लेख नहुने कुरा बुझेको छु।

विद्यार्थीको नाम _____ विद्यार्थीको कक्षा _____
Student's name Student's class

अभिभावक/संरक्षकको नाम _____ मिति _____
Parent's/ carer's name Date

अभिभावक/संरक्षकको हस्ताक्षर _____
Signature of parent/carer