



Nitbusters ਦਿਵਸ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਲਈ ਮਨਜ਼ੂਰੀ

Consent Form for Participation in Nitbusters Day

ਮੈਂ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰਾ ਬੱਚਾ, ਜਿਸ ਦਾ ਨਾਮ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਆਯੋਜਿਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ Nitbusters ਦਿਵਸ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹੈ ।

- ਮੈਂ ਇਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਅਤੇ ਇਸ ਦੀਆਂ ਕਾਰਜ-ਵਿਧੀਆਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਪੱਤਰ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਲਿਆ ਹੈ ।
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਪ੍ਰਾਜੈਕਟ ਵਿੱਚ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸ਼ਮੂਲੀਅਤ ਸਵੈ-ਇੱਛੁਕ ਹੈ ਅਤੇ ਉਹ ਆਪਣੀ ਮਰਜ਼ੀ ਨਾਲ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵੇਲੇ ਇਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹੈ ।
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵੇਲੇ ਇਸ ਪ੍ਰਾਜੈਕਟ ਵਿੱਚ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸ਼ਮੂਲੀਅਤ ਲਈ ਆਪਣੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਨੂੰ ਵਾਪਸ ਲੈ ਸਕਦਾ ਹਾਂ ।
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਇਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਮੂਲੀਅਤ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਗੁਪਤ ਹੈ । ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਪ੍ਰਾਜੈਕਟ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਬਸਰਤੇ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਨਾਖਤ ਜਾਹਿਰ ਨਾ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ ।

ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਨਾਮ : _____ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦੀ ਕਲਾਸ (ਜਮਾਤ) : _____
Student's name Student's class

ਮਾਪੇ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦਾ ਨਾਮ : _____ ਮਿਤੀ : _____
Parent's/carer's name Date

ਮਾਪੇ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ : _____
Signature of parent/carer