



ຟອມຍິນຍອມ ສຳລັບການເຂົ້າຮ່ວມ ໃນວັນ Nitbusters

Consent Form for Participation in Nitbusters Day

ຂ້ອຍເຫັນດີໃຫ້ລູກຂ້ອຍ ຊຶ່ງມີຊື່ປະກົດຢູ່ຂ້າງລຸ່ມນີ້ ສາມາດເຂົ້າຮ່ວມໃນວັນ Nitbusters ຊຶ່ງຈະຖືກຈັດຂຶ້ນຢູ່ທີ່ໂຮງຮຽນ.

- ຂ້ອຍໄດ້ອ່ານຈົດໝາຍ ກ່ຽວກັບເປົ້າໝາຍ ແລະ ວິທີດຳເນີນການ ທີ່ພົວພັນກັບໂຄງການ ທີ່ຄັດຕິດມາແລ້ວ.
- ຂ້ອຍເຂົ້າໃຈວ່າ ການເຂົ້າຮ່ວມໃນໂຄງການນີ້ຂອງລູກຂ້ອຍເປັນຄວາມສມັກໃຈ ແລະ ລາວສາມາດເລືອກທີ່ຈະຖອນຕົວອອກຈາກໂຄງການນີ້ໄດ້ທຸກເວລາ.
- ຂ້ອຍເຂົ້າໃຈວ່າ ຂ້ອຍສາມາດຖອນຄຳຍິນຍອມທີ່ໃຫ້ລູກຂອງຂ້ອຍເຂົ້າຮ່ວມໃນໂຄງການນີ້ໄດ້ທຸກເວລາ.
- ຂ້ອຍເຂົ້າໃຈວ່າ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການເຂົ້າຮ່ວມຂອງລູກຂ້ອຍຖືເປັນຄວາມລັບຢ່າງເຄັ່ງຄັດ. ຂ້ອຍຕົກລົງເຫັນດີວ່າ ຜົນຮັບຂອງໂຄງການນີ້ອາດຈະຖືກພິມເຜີຍແຜ່ ໂດຍມີຂໍ້ແນ່ນອນວ່າຈະບໍ່ບົ່ງຊີ້ເຖິງຕົວລູກຂ້ອຍ.

ຊື່ຂອງນັກຮຽນ: _____ ຊັ້ນຮຽນຂອງນັກຮຽນ _____
Student's name Student's class

ຊື່ຂອງພໍ່ແມ່/ຜູ້ດູແລ: _____ ວັນທີ: _____
Parent's/carer's name Date

ລາຍເຊັນຂອງພໍ່ແມ່/ຜູ້ດູແລ: _____
Signature of parent/carer