



## Nitbusters နေ့တွင်ပါဝင်ရန် သဘောတူခြင်း ပုံစံ Consent form for participation in Nitbusters Day

အောက်တွင်နာမည်ဖော်ပြထားသော ကျွန်ုပ်၏ကလေးသည် ကျောင်းတွင် ကျင်းပပြုလုပ်မည့် Nitbusters နေ့ တွင်ပါဝင်ရန် သဘောတူပါသည်။

- ကျွန်ုပ်သည် အစီအစဉ်၏ရည်ရွယ်ချက်များနှင့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများအား ဖော်ပြထားသော ပူးတွဲပါစာကို ဖတ်ရှုပြီး ဖြစ်ပါသည်။
- ဤအစီအစဉ်တွင် ကျွန်ုပ်၏ကလေးသည် မိမိသဘောဖြင့်ပါဝင်ခြင်းဖြစ်ပြီး အစီအစဉ်မှ အချိန်မရွေးပြန်လည် ထွက်ခွာနိုင်ခွင့်ရှိကြောင်း နားလည်သဘောပေါက်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် ဤအစီအစဉ်တွင် မိမိကလေးပါဝင်ရန် သဘောတူညီထားခြင်းကို အချိန်မရွေး ပြန်လည် ရုတ်သိမ်းနိုင်ကြောင်း နားလည်သဘောပေါက်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ်၏ကလေးပါဝင်ခြင်းနှင့် ပတ်သက်သော သတင်းအချက်အလက်များကို သေချာစွာ ထိန်းသိမ်းထားကြောင်း နားလည်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်ကလေး၏အမည်ကို ဖော်ပြခြင်းမပြုဘဲ အစီအစဉ်၏ ရလဒ်များကို အများသိရှိရန် ထုတ်ပြန်ခြင်းအား သဘောတူပါသည်။

ကျောင်းသား၏အမည် \_\_\_\_\_ ကျောင်းသား၏ အတန်း \_\_\_\_\_  
Student's name Student's class

မိဘ/ ပြုစုစောင့်ရှောက်သူ၏ အမည် \_\_\_\_\_ နေ့စွဲ \_\_\_\_\_  
Parent's/ carer's name Date

မိဘ/ ပြုစုစောင့်ရှောက်သူ၏ လက်မှတ် \_\_\_\_\_  
Signature of parent/carer