



Formulir Izin untuk Partisipasi dalam Hari Nitbusters

Consent Form for Participation in Nitbusters Day

Saya setuju bahwa anak saya, yang namanya dinyatakan di bawah, dapat berpartisipasi dalam Hari Nitbusters yang akan diadakan di sekolah.

- Saya telah membaca surat yang tercantum mengenai tujuan program ini dan prosedur yang terlibat.
- Saya mengerti bahwa partisipasi anak saya dalam proyek ini adalah secara sukarela dan ia dapat memilih untuk mengundurkan diri dari program ini kapan saja.
- Saya mengerti bahwa saya dapat menarik baik izin saya untuk partisipasi anak saya dalam proyek ini kapan saja.
- Saya mengerti bahwa informasi sehubungan dengan partisipasi anak saya adalah rahasia. Saya setuju bahwa hasil dari proyek ini dapat diterbitkan, asalkan anak saya tidak dapat diidentifikasi.

Nama pelajar: _____ Kelas pelajar: _____
Student's name Student's class

Nama orang tua/wali: _____ Tanggal: _____
Parent's/carer's name Date

Tanda tangan orang tua/wali: _____
Signature of parent/carer