



## ក្រដាសផ្តល់ការយល់ព្រមចូលរួមទិវា Nitbusters

### Consent Form for Participation in Nitbusters Day

ខ្ញុំយល់ព្រមចូលរួមក្នុងខ្ញុំ ដែលមានឈ្មោះនៅខាងក្រោមនេះ ចូលរួមទិវា Nitbusters ដែលនឹងប្រព្រឹត្តទៅនៅ សាលារៀន។

- ខ្ញុំបានអានលិខិតភ្ជាប់មកជាមួយនេះហើយស្តីអំពីគោលបំណងនៃកម្មវិធីនិងទំរង់ការពាក់ព័ន្ធទាំងឡាយ។
- ខ្ញុំយល់ថាការចូលរួមរបស់កូនខ្ញុំនៅក្នុងគំរោងនេះ គឺជាការស្ម័គ្រចិត្ត ហើយកូនខ្ញុំអាចសម្រេចដឹកខ្លួនចេញពីកម្មវិធីនេះនៅពេលណាក៏បានដែរ។
- ខ្ញុំយល់ថា ខ្ញុំអាចដកយកពាក្យយល់ព្រមចូលរួមក្នុងខ្ញុំចូលរួមនៅក្នុងគំរោងនេះ នៅពេលណាក៏បានដែរ។
- ខ្ញុំយល់ថា ព័ត៌មានពាក់ព័ន្ធនឹងការចូលរួមរបស់កូនខ្ញុំគឺជាព័ត៌មានសម្ងាត់។ ខ្ញុំយល់ព្រមចុះបញ្ជីឈ្មោះផ្ទាល់ខ្លួនចេញពីគំរោងនេះ ដរាបណាគេមិនអាចសំគាល់ដឹងអំពីអត្តសញ្ញាណរបស់កូនខ្ញុំ។

ឈ្មោះសិស្ស: \_\_\_\_\_ ថ្នាក់សិស្ស \_\_\_\_\_  
Student's name Student's class

ឈ្មោះមាតាបិតា/អ្នកថែទាំ: \_\_\_\_\_ ថ្ងៃខែឆ្នាំ \_\_\_\_\_  
Parent's/carer's name Date

ហត្ថលេខារបស់មាតាបិតា/អ្នកថែទាំ: \_\_\_\_\_  
Signature of parent/carer