

**Nitbusters 날 참여에 관한 동의서**

**Consent Form for Participation in Nitbusters Day**

나는 아래에 이름을 적은 나의 자녀가 학교에서 열릴 Nitbusters 날에 참여하는데 동의합니다.

- 나는 프로그램의 목적과 이에 따른 절차에 관해 설명한 첨부된 편지를 읽었습니다.
- 나는 내 자녀가 자발적으로 본 프로젝트에 참여하며 언제든지 이 프로그램에서 철회할 수 있다는 것을 알고 있습니다.
- 나는 내 자녀의 본 프로젝트 참여에 관한 내 동의를 언제든지 철회할 수 있음을 알고 있습니다.
- 나는 내 자녀의 참여에 관한 정보가 철저하게 비밀로 지켜질 것이라는 것을 알고 있습니다. 나는 본 프로젝트의 결과가 내 자녀의 신원이 밝혀지지 않는 조건 하에 공개될 수 있음에 동의합니다.

학생 이름: \_\_\_\_\_ 학급: \_\_\_\_\_  
Student's name Student's class

학부모/보호자 이름: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_  
Parent's/carer's name Date

학부모/보호자 서명: \_\_\_\_\_  
Signature of parent/carer