

Detroit Public Schools Community District
Student Field Trip Release and Parent Permission Slip

শিক্ষার্থীর নাম: _____	বয়স: _____
বিদ্যালয়: _____	ভ্রমণ/কার্যক্রমের তারিখ: _____
স্থান পরিদর্শন/কার্যক্রমের বিবরণ: _____	

অনুগ্রহ করে প্রিন্ট করুন

আমি, উপরে অভিহিত শিক্ষার্থীর পিতামাতা/অভিভাবক, এতদ্বারা আমার সন্তানের জন্য অনুমতি দিচ্ছি,

পূরণ করুন নিম্নলিখিত একটি অথবা উভয় (যদি প্রযোজ্য)

Complete one or both of the following (if applicable)

- স্থান পরিদর্শনে অংশগ্রহণের উদ্দেশে _____
(গন্তব্যস্থল)
অথবা
- নিম্নলিখিত কার্যক্রমে অংশগ্রহণের উদ্দেশে _____
(কার্যক্রমের নাম)

আমি সম্মত হচ্ছি যে আমার ছেলে/মেয়ে Detroit Public Schools Community District এর শিক্ষার্থীর অধিকার এবং দায়িত্বসমূহের (ওরফে “শিক্ষার্থী আচরণবিধি”) নীতি এবং নিয়মাবলী মেনে চলতে বাধ্য থাকিবে।

আমি সম্মত যে আমার সন্তানের এই কার্যক্রমে অংশগ্রহণের সাথে বা এই স্থান পরিদর্শনে যোগদানের সাথে কিছু সহজাত ঝুঁকি রয়েছে। আমার সন্তানের এই স্থান পরিদর্শনে যোগদান বা অংশগ্রহণ সম্পর্কিত সকল ঝুঁকির ব্যাপারে আমি সম্পূর্ণ সচেতন। আমি সন্তানের অংশগ্রহণ স্বতঃস্ফূর্ত এবং আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে আমি জেনেশুনে সকল ঝুঁকির দায়িত্ব গ্রহণ করছি।

এই ছাড় এবং অনুমতিপত্র সম্পাদনা এবং এখানে উল্লেখিত অনুমতির মাধ্যমে, আমি, আমার, আমার উত্তরসূরি, ব্যক্তিগত প্রতিনিধি এবং/অথবা নিযুক্তসমূহের পক্ষ থেকে, এতদ্বারা Detroit Public Schools Community District এবং এর সম্মানিত বোর্ড সদস্য, কার্যনির্বাহী, এজেন্ট, কর্মচারী অথবা স্বেচ্ছাসেবকদের আমার সন্তানের বিদ্যালয় হতে আয়োজিত দেশের বাইরে স্থান পরিদর্শন যাত্রায় অংশগ্রহণের ফলশ্রুতিতে উদ্ভূত, আইননুসারে প্রদত্ত ব্যাতিত, যেকোনো বাধ্যবাধকতা, ক্ষয়ক্ষতি, দাবি অথবা সংঘটনের কারণ থেকে ছাড় দিচ্ছি। আমি এই চুক্তিপত্রের তাৎপর্য সম্পর্কে সম্পূর্ণ ধারণা রেখে স্বেচ্ছায় এই চুক্তিপত্র স্বাক্ষর করছি এবং মনস্ত্ব করছি যে আমার স্বাক্ষর আইনের আওতায় সকল বাধ্যবাধকতা থেকে সম্পূর্ণভাবে এবং নিঃশর্তে ছাড় দেবে। আমি এই সম্মতির গুরুত্ব এবং উদ্দেশ্যের বিষয়ে সম্পূর্ণভাবে জ্ঞাত হয়ে এখানে স্বেচ্ছায় স্বাক্ষর করে, পূর্ণাঙ্গ ও শর্তবিহীন ভাবে, আইন দ্বারা যে-পরিমাণে অনুমোদিত, তদানুযায়ী সকল দায়মুক্তি দিচ্ছি।

আমি আমার সন্তানের অবহেলা, ইচ্ছাকৃত অসদাচরণ, এবং/অথবা শিক্ষার্থী আচরণবিধি মেনে চলতে অপারদর্শিতার জন্য উদ্ভূত সকল দাবি, সংঘটনের কারণ, অথবা অন্যান্য বিচারকার্য, মূল্য, ক্ষতি, খরচ, ক্ষয়ক্ষতি এবং বাধ্যবাধকতাসমূহ যেখানে অন্তর্গত আছে আইনজীবীর পারিশ্রমিক, হতে Detroit Public Schools Community District কে নিরাপদ এবং নির্দোষ সাব্যস্তে সম্মত।

আমি Detroit Public Schools Community ডিসট্রিক্ট নীতি এবং শিক্ষার্থী আচরণবিধি প্রয়োগ বুঝেছি এবং বিদ্যালয় আয়োজিত এই স্থান পরিদর্শন এবং/অথবা কার্যক্রমে কার্যকর। আমি শিক্ষার্থী আচরণবিধির সকল আচরণগত প্রয়োজনীয়তা মেনে চলতে সম্মত। **(উভয় স্বাক্ষর আবশ্যিক)**

শিক্ষার্থীর স্বাক্ষর

অনুগ্রহ করে নাম প্রিন্ট করুন তারিখ

আমি এই ছাড় এবং অনুমতিপত্র পড়েছি এবং এর শর্তসমূহ বুঝেছি। আমি এতদ্বারা আমার সন্তানকে এই স্থান পরিদর্শন এবং/অথবা কার্যক্রমে অংশগ্রহণের অনুমতি দিচ্ছি।

নাবালকের পিতামাতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর

অনুগ্রহ করে নাম প্রিন্ট করুন তারিখ