

ভ্রমণ সম্মতি ফর্ম Excursion consent form

প্রিয় পিতামাতা/যত্নদানকারীগণ

অনুগ্রহ করে ভ্রমণের জন্য ভ্রমণ সম্মতি ফর্মটি ইংরেজিতে পূরণ করুন যার বিস্তারিত নীচে দেয়া আছে।

এই ফর্মটি নীচে উল্লেখ করা তারিখের মধ্যে স্কুলে ফিরিয়ে দিবেন।

Information for completion by organising teacher

ভ্রমণ আয়োজনকারী শিক্ষক দ্বারা পূরণ করার ব্যপারে তথ্য

Name of student _____ Excursion destination _____

ছাত্রের নাম

ভ্রমণের গন্তব্য

Excursion date/s From: _____ To: _____ Date for return of consent form _____

ভ্রমণের তারিখ/গুলো

এই তারিখ হতে

এই তারিখ পর্যন্ত

সম্মতি ফর্ম ফেরত পাঠানোর
তারিখ

Other activities in this excursion (এই ভ্রমণে অন্যান্য ক্রিয়াকলাপ)

No other activities

অন্য কোনও ক্রিয়াকলাপ নেই

Swimming activities

সাঁতারের ক্রিয়াকলাপ

Overnight excursion

রাতের ভ্রমণ

Water activities

পানির মধ্যে কার্যক্রম

Travel by air

আকাশপথে ভ্রমণ

Travel insurance

ভ্রমণ বীমা

পিতামাতা/যত্নদানকারীদের সম্মতি (Parent/carer consent)

এই ভ্রমণ সম্পর্কিত নীচের কেবল প্রাসঙ্গিক বাক্সগুলোতে টিক দিন

Please tick **only the relevant** boxes below regarding this excursion

আমি এই ভ্রমণ সম্পর্কিত পিতামাতা/যত্নদানকারীদের জন্য তথ্য পড়েছি

I have read the parent/carer information regarding this excursion

আমি রাতের ভ্রমণ সম্পর্কে পরামর্শ পড়েছি

I have read the overnight excursion advice

আমি 'সাঁতার ক্রিয়াকলাপ সম্পর্কে পরামর্শ ফর্ম' পূরণ করেছি এবং এটি এই ফর্মের সাথে সংযুক্ত করেছি

I have completed the 'Swimming activity advice form' and it is attached

আমি 'পানির মধ্যে ক্রিয়াকলাপ সম্পর্কে পরামর্শ ফর্ম' পূরণ করেছি এবং এটি এই ফর্মের সাথে সংযুক্ত করেছি

I have completed the 'Water activity advice form' and it is attached

আমি ভ্রমণ বীমার ব্যবস্থা করেছি

I have arranged travel insurance

আমার সন্তানের এই ভ্রমণের জন্য অতিরিক্ত কিছু জিনিষের প্রয়োজন রয়েছে। আমি 'মেডিকেল ইনফরমেশন ফর্ম' পূরণ করেছি এবং এটি এই ফর্মের সাথে সংযুক্ত করেছি

I have completed the 'Medical information form' and it is attached

(নীচের কেবল একটি বাক্স চিহ্নিত করুন এবং অন্যটি ফাঁকা রাখুন)

আমি আমার সন্তানকে আসন্ন স্কুল ভ্রমণে অংশ নিতে সম্মতি জানাই

I consent to my child participating in the forthcoming school excursion

আমি আমার সন্তানকে আসন্ন স্কুল ভ্রমণে অংশ নিতে **সম্মতি দিই না**

I **do not consent** to my child participating in the forthcoming school excursion

পিতামাতা/যত্নদানকারীর নাম

(অনুগ্রহ করে বড় অক্ষরে লিখুন)

Name of parent/carer

পিতামাতা/যত্নদানকারীর স্বাক্ষর

Signature of parent/carer

তারিখ

Date

টেলিফোন দোভাষী সেবাব্যবস্থা

আপনার যদি আরও তথ্যের প্রয়োজন হয় তবে অনুগ্রহ করে স্কুলে কল করুন। আপনার অনুসন্ধান আপনাকে সহায়তা করার জন্য যদি একজন দোভাষীর প্রয়োজন হয় তবে অনুগ্রহ করে 131 450 নম্বরে টেলিফোন দোভাষী পরিষেবায় কল করুন এবং আপনার ভাষায় একজন দোভাষীর জন্য জিজ্ঞাসা করুন। অপারেটর স্কুলে ফোন করবে এবং কথোপকথনে আপনাকে সহায়তা করার জন্য লাইনে একজন দোভাষীর ব্যবস্থা করবে। এই পরিষেবা আপনি বিনামূল্যে পাবেন।