



দ্রষ্টব্য: একটি সুনির্দিষ্ট ট্রিপে অন্যান্য পরিস্থিতির উপর ভিত্তি করে ট্রিপ সংক্রান্ত অতিরিক্ত তথ্য এই ফর্মের সাথে সংযুক্ত হতে পারে। অন্য সকল পরিবর্তনসমূহের জন্য অফিস অভ লিগ্যাল সার্ভিসেস-এর অনুমোদন আবশ্যিক।

**পিতামাতাকে অবহিতকরণ/সম্মতি ফর্ম**  
**নিউ ইয়র্ক সিটি ডিপার্টমেন্ট অভ এডুকেশন (DOE)-স্পনসরকৃত দিবা সফর বা ডে ট্রিপ**

নাম: \_\_\_\_\_ ক্লাস: \_\_\_\_\_

স্কুল (আরও পৃষ্ঠপোষক থাকলে উল্লেখ করুন): \_\_\_\_\_ ট্রিপের তারিখ: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ট্রিপ সমন্বয়কারী বা কোঅর্ডিনেটর: \_\_\_\_\_

গন্তব্যস্থান: \_\_\_\_\_

প্রস্থানের সাইট: \_\_\_\_\_ প্রস্থানের সময়: \_\_\_\_\_

ফিরে আসার সাইট: \_\_\_\_\_ ফিরে আসার সময়: \_\_\_\_\_

পরিবহনের ধরন: \_\_\_\_\_

ট্রিপের উদ্দেশ্য: \_\_\_\_\_

এই ট্রিপের জন্য আবশ্যিক নির্দিষ্ট পোশাক/সরঞ্জাম: \_\_\_\_\_

এই ট্রিপে উল্লিখিত শারীরিক ও ক্রীড়া কর্মকাণ্ড অন্তর্ভুক্ত রয়েছে (যেমন সাঁতার, ঘোড়ায় চড়া, আইস স্কেটিং স্কিয়িং, বোটিং)। \_\_\_\_\_

a) আমি বুঝেছি যে, উপরোক্ত খেলাধুলা এবং শারীরিক কার্যকলাপ থেকে আঘাত পাবার ঝুঁকি আছে এবং আমি আমার সন্তানকে নিম্নলিখিত কার্যকলাপ ব্যতীত উপরের বাকি সবগুলোতে অংশগ্রহণ করার সম্মতি দিচ্ছি:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b) আপনার সন্তানের ঔষধ এবং বিশেষ খাদ্যের চাহিদাসহ, যেকোনো স্থায়ী অথবা অস্থায়ী চিকিৎসাগত বা অন্য কোনো অবস্থা (কনডিশন), অথবা দৃষ্টি বা শ্রবণ সংক্রান্ত সরঞ্জামের চাহিদা সম্পর্কে আমাদের জানা প্রয়োজন, সেগুলো অনুগ্রহ করে উল্লেখ করুন।

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- c) আমি সম্মত আছি, আঘাত প্রাপ্তি অথবা অসুস্থতা জনিত জরুরি কোনও ঘটনায়, সফরের দায়িত্বে থাকা কোনও কর্মী সদস্য(গণ) আমার পক্ষাবলম্বন করে এবং আমার সন্তানের স্বাস্থ্য চিকিৎসা দিতে আমার নিজস্ব খরচে যেকোনো ব্যবস্থা নিতে পারবে।
- d) আমি জানি আমার সন্তানকে দায়িত্বশীল আচরণ করতে এবং স্কুলের শৃঙ্খলা বিধি এবং নীতি মেনে চলতে হবে।
- e) আমি একমত এবং বুঝেছি যে আমি আমার সন্তানের কার্যকলাপের জন্য দায়ী। স্কুল কর্তৃপক্ষের অবহেলাজনিত কারণে না হলে, আমি এই সফরের সাথে সম্পর্কিত সকল দাবি এবং দায়িত্ব থেকে স্কুলকে দায়মুক্তি প্রদান করছি।
- f) আমি জানি, আমার সন্তানকে উপরিলিখিত প্রস্থানের এবং ফেরার সাইটে আনা-নেয়ার দায়িত্ব আমার। আমি জানি যে ট্রিপে, যার মধ্যে অন্তর্ভুক্ত যাত্রা গুরুত্বপূর্ণ সাইট থেকে গন্তব্যস্থল, এবং গন্তব্যস্থল থেকে ফিরে আসার সাইট, কর্মী সদস্যগণ আমার সন্তানের সাথে থাকবেন।
- g) আমি জানি যে অ্যালকোহলিক পানীয় এবং/অথবা বেআইনী ড্রাগ ব্যবহার নিষিদ্ধ এবং এ ব্যাপারে আমার সন্তানের সাথে কথা বলেছি। আমি জানি আমার সন্তানকে যদি এইসব দ্রব্য পাওয়া যায়, তাহলে তার বিরুদ্ধে শৃঙ্খলা বিধি অনুযায়ী ব্যবস্থা নেয়া হবে এবং সম্ভাব্য শৃঙ্খলা ভঙ্গের জন্য সে দণ্ডিতও হতে পারে।
- h) আমি জানি, যেসকল শিক্ষার্থী স্কুলের শৃঙ্খলা বিধির লংঘন করে তাদেরকে ভবিষ্যত সফরে অংশগ্রহণ থেকে বাদ দেয়া হতে পারে।
- i) জরুরি পরিস্থিতিতে আমার সাথে যোগাযোগ করা যাবে: দিন: ( ) \_\_\_\_\_ বিকেল: ( ) \_\_\_\_\_  
অতিরিক্ত যোগাযোগের তথ্য: নাম: \_\_\_\_\_ দিন: ( ) \_\_\_\_\_ বিকেল: ( ) \_\_\_\_\_
- j) আমি আমার সন্তানকে উপরে বর্ণিত স্কুল সফরে বা ট্রিপে অংশগ্রহণের অনুমতি দিচ্ছি।

(পিতামাতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর)

(তারিখ)

### শিক্ষার্থীর বিবৃতি

(মিডল স্কুল ও হাই স্কুলের শিক্ষার্থীরা স্বাক্ষর করবে)

আমি ফর্মটি পড়েছি এবং বুঝেছি যে স্কুলে আমার কাছে যেমন আচরণ প্রত্যাশা করা হয়, এই সফরে আমাকে তেমন দায়িত্বশীল আচরণ করতে হবে।

(শিক্ষার্থীর স্বাক্ষর)

(তারিখ)