ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪತ್ರ

(Consent Letter)

01	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು	
02	ತಂದೆಯ/ ತಾಯಿಯ/ ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	
03	ಕಾಲೇಜಿನ ಹೆಸರು	
04	ಸೆಮಿಸ್ಟರ್ ಸಂಖ್ಯೆ	
05	ಕೋರ್ಸ್ ಹೆಸರು	
06	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	
07	ಪೋಷಕರ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	
08	ತಂದೆಯ/ ತಾಯಿಯ/ ಪೋಷಕರ ವಿಳಾಸ	

ನನ್ನ ಮಗ/ ಮಗಳಾದ ______________________________ ಇವರನ್ನು ಕಾಲೇಜು ನಡೆಸುವ ಭೌತಿಕ/ ಸಂಪರ್ಕ ತರಗತಿಗಳಿಗೆ ಕಳುಹಿಸಲು ಈ ಮೂಲಕ ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ. ತರಗತಿಗೆ ಹಾಜರಾಗುವ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ/ ಕಾಲೇಜು ವಿಧಿಸಿರುವ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಪಾಲಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಮಗ/ ಮಗಳಿಗೆ ತಿಳುವಳಿಕೆ ನೀಡಿರುತ್ತೇನೆ.

ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ವೇಳೆಯಲ್ಲೂ ಸರಿಯಾಗಿ ಮಾಸ್ಕ್ ಧರಿಸಿರುವುದು, ಸಾಮಾಜಿಕ ಅಂತರವನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು, ಶುಚಿತ್ವ ಪಾಲಿಸುವುದು, ಕೋವಿಡ್ ಲಕ್ಷಣ ಕಂಡುಬಂದ ತಕ್ಷಣ ತರಗತಿ ಪ್ರತಿನಿಧಿ/ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಕರು/ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರುವುದು ಇತ್ಯಾದಿ ಸುರಕ್ಷತಾ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾಗಿ ಪಾಲಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಮಗ/ ಮಗಳಿಗೆ ಮನವರಿಕೆ ಮಾಡಿಕೊಟ್ಟಿರುತ್ತೇನೆ.

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಸಹಿ

ತಂದೆಯ/ ತಾಯಿಯ/ ಪೋಷಕರ ಸಹಿ