

**REQUEST FOR PRINCIPAL'S APPROVAL FOR STUDENT
USE OF GPS BRACELET/DEVICE**

براہ مہربانی جلی حروف میں تحریر کریں:

طالب علم کا پورا نام _____

طالب علم کا آئی ڈی نمبر _____ اسکول کا نام _____

والد/ والدہ یا سرپرست کا نام _____

ڈیوائس کی قسم _____ کیسے پہنی/ پڑھی جائے گی؟ _____

میں درخواست کرتا/ کرتی ہوں کہ میرا بچہ، جس کا نام درج بالا تحریر کیا گیا ہے، اسکول اور اسکول کی املاک پر، اوپر حوالہ دی گئی ڈیوائس استعمال کرے اور میں، درج ذیل بیان دیتا/ دیتی ہوں:

1. کیونکہ اوپر نشاندہی کردہ ڈیوائس میں ریکارڈنگ، ترسیل اور/ یا مواصلات کے کچھ ایسے خصوصی فیچرز شامل ہیں، جنہیں عام طور سے "یک طرفہ آواز"، "سننا" یا "دو طرفہ آواز" کے طور پر بیان کیا جاتا ہے، اسکول کے پاس واضح جواز موجود ہے کہ اس طرح سے، دوسرے طلباء کے ذاتی معاملات اور حقوق پر اثر پڑسکتا ہے۔ اس قسم کے فیچرز کو، مشترکہ طور پر "مواصلاتی فیچرز" کہا جاتا ہے۔

2. میں اس بات سے اتفاق کرتا/ کرتی ہوں کہ میرا بچہ اسکول کے دن کے دوران اور اسکول بس میں، اگر اطلاق ہوتا ہے تو، جب یہ ڈیوائس پہنے یا استعمال کرے گا تو اس کے تمام مواصلاتی فیچرز بند ہوں گے۔ بطور والد/ والدہ میں، مواصلاتی فیچرز کا خیال رکھوں گا/ گی اور جیسا کہ یہاں ضروری قرار دیا گیا ہے، ان فیچرز کے بند ہونے کی تسلی کروں گا/ گی۔

3. میں اقرار کرتا/ کرتی ہوں اسکول اس ڈیوائس کے لینے، ذمہ دار نہیں ہے، جس میں اس کا ٹوٹنا، گمنا یا چوری ہو جانا شامل ہے۔

4. میں اس بات سے اتفاق کرتا/ کرتی ہوں کہ مذکورہ بالا کسی بھی شق کی خلاف ورزی کی صورت میں، اسکول کے اندر اس ڈیوائس کے مزید استعمال کی اجازت نہیں دی جائے گی۔ آگے یہ میری ذمہ داری ہو گی کہ میں، ہر تعلیمی سال میں، کلاسیں شروع ہونے سے ایک دن پہلے، اس دستاویز کی ایک نقل اسکول کو، فراہم فراہم کروں۔

5. میں نے مذکورہ بالا تمام شرائط پڑھ اور سمجھ لی ہیں اور میں ان سے متفق ہوں۔

والد/ والدہ یا سرپرست کے دستخط _____ تاریخ _____

FOR OFFICIAL USE ONLY

Principal Approved Denied Date Receive _____

Principal Signature _____ Date _____

cc: Student Scholastic Record
Parent or Guardian