CONSENT LETTER

1	**STUDENT NAME**	
2	**FATHER / MOTHER / GUARDIAN NAME**	
3	**POLYTECHNIC NAME**	
4	**SEMESTER**	
5	**COURSE NAME**	
6	**STUDENT MOBILE NUMBER**	
7	**PARENTS MOBILE NUMBER**	
8	**PARENTS / GUARDIANS ADDRESS**	

My Son/ Daughter has undergone Covid-19 RT-PCR Test

I am hereby giving my consent to send my Son / Daughter _____ to attend physical / contact classes. My son / daughter has undergone Covid -19 RT-PCR test and I created an awareness to my ward about the Covid guidelines that are to be followed inside the college campus like, wearing mask all the time, maintaining the social distancing , maintaining hygienic, incase of any Covid symptoms to inform Class representative / Head of the department / Principal etc.

STUDENT SIGNATURE **PARENT / GUARDIAN SIGNATURE**

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/ ಮಗಳಿಗೆ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಕೋವಿಡ್-19 ಆರ್‌ಟಿ-ಪಿಸಿಆರ್(RT-PCR) ಪರೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ಮಾಡಿಸಿರುತ್ತೇವೆ.

ನನ್ನ ಮಗ/ ಮಗಳಾದ _____ ಇವರನ್ನು ಕಾಲೇಜು ನಡೆಸುವ ಭೌತಿಕ/ ಸಂಪರ್ಕ ತರಗತಿಗಳಿಗೆ ಕಳುಹಿಸಲು ಈ ಮೂಲಕ ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ. ನನ್ನ ಮಗ/ ಮಗಳಿಗೆ ಕೋವಿಡ್-19 ಆರ್‌ಟಿ-ಪಿಸಿಆರ್(RT-PCR) ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಮಾಡಿಸಿದ್ದು ಹಾಗೂ 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