Sharp Brain EEG Brain & Focus Assessment, Mind Ur Mind: अभिभावक की सहमति

मैं, नीचे लिखे नाम वाला/वाली अभिभावक, सहमति देता/देती हूँ कि मेरा बच्चा school में Sharp Brain EEG Brain & Focus Assessment में भाग ले सकता है।

मैं समझता/समझती हूँ कि:

- यह focus, memory और reading का शैक्षिक आकलन है, कोई मेडिकल टेस्ट या निदान नहीं।
- लगभग 8 मिनट के लिए एक नरम EEG headband पहनाया जाता है, जो शरीर में कुछ नहीं डालता। यह सिर्फ़ signals पढ़ता है और हर student के बाद साफ़ किया जाता है।
- मेरे बच्चे की report मुझे WhatsApp पर भेजी जाएगी। School को सिर्फ़ class के नतीजे दिखेंगे, मेरे बच्चे के नाम के बिना, जब तक मैं नीचे का box tick न करूँ।
- Data का उपयोग सिर्फ़ मेरे बच्चे की report बनाने और progress मापने के लिए होगा, और यह किसी और को नहीं दिया जाएगा।
- मेरा बच्चा कभी भी रुक सकता है, और मैं info@mindurmind.org.in पर लिखकर data delete करवा सकता/सकती हूँ।

☐ मैं school को भी अपने बच्चे की व्यक्तिगत report देखने की अनुमति देता/देती हूँ।

☐ मैं Mind Ur Mind की शैक्षिक सामग्री के लिए session की बिना पहचान वाली photo/video की अनुमति देता/देती हूँ (ज़रूरी नहीं)।

Student का नाम

Class और section

उम्र

अभिभावक का नाम

WhatsApp number

हस्ताक्षर

तारीख़