माता-पिता/अभिभावक अभिस्वीकृति

WACE भाषा कोर्स में नामांकन

छात्र/छात्रा का नाम: _____

स्कूल का नाम: _____

मैं स्वीकार करता/करती हूं कि मैंने इस आवेदन को देखा है। मेरी सबसे अच्छी जानकारी के अनुसार यह आवेदन सत्यता और सही ढंग से पूरा किया गया है।

नाम: _____

हस्ताक्षर: _____ तिथि: ____/____/_____

माता-पिता/ अभिभावक की संपर्क ईमेल:

वर्तमान आवासीय पता।

नंबर/स्ट्रीट: _____

उपनगर: _____

पोस्टकोड: _____

यदि कोई छात्र/छात्रा नामांकन की अनुमति के लिए अपने आवेदन के समर्थन में गलत या भ्रामक जानकारी प्रदान करता/करती है, तो वह परीक्षा के नियमों का उल्लंघन करेगा/करेगी और उसे कोर्स से निकाला जा सकता है या आधिकारिक स्कूल पाठ्यक्रम और मानक प्राधिकरण के रिकॉर्डों से उसके परिणामों को हटाया जा सकता है।