



अभिभावक अनुमति पत्र
(कक्षा 9 से 12)

सेवा में,

श्रीमान प्रधानाचार्या / प्रबन्धक जी
सेन्ट मेरीज़ स्कूल,
आश्रम रोड, मैनपुरी।

महोदया,

श्रीमती आराधना शुक्ला अपर मुख्या सचिव, माध्यमिक शिक्षा विभाग उ०प्र० शासन के शासनादेश संख्या-1165/15-7-2020-1(20)/2020 दिनांक 16.09.2020 के द्वारा अनुमति दिये जाने के क्रम में मैं श्री/श्रीमती अपने पुत्र/पुत्री
(छात्र/छात्रा का नाम) कक्षा-.....वर्ग इनरोलमेण्ट नम्बर आपके विद्यालय को स्वच्छता एवं कोविड-19 के बचाव हेतु संस्था द्वारा किये गये प्रयासों को अपने पुत्र/पुत्री हेतु सुरक्षित पाते हुए सहर्ष विद्यालय भेजने की अनुमति प्रदान करता/करती हूँ।

1. मैं कोविड-19 महामारी के बारे में भली-भाँति परिचित हूँ।
2. मैं अपने पुत्र/पुत्री को विद्यालय द्वारा प्रारम्भ की जा रही अध्ययनरत गतिविधियों में सम्मिलित होने के लिए विद्यालय द्वारा निर्धारित तिथियों में अपने स्वयं के वाहन द्वारा विद्यालय पहुँचाने एवं लाने की व्यवस्था करूँगा।
3. मैं अपने पुत्र/पुत्री को कोविड-19 से बचाव करने हेतु आवश्यक सामग्री जैसे मास्क, सैनेटाइजर, पानी की बोतल के साथ विद्यालय भेजूँगा।
4. मैं अपने पुत्र/पुत्री को प्रतिदिन धुली हुई फुल बाहों की यूनीफार्म में भेजूँगा।
5. मेरे पुत्र/पुत्री को खाँसी, बुखार होने की स्थिति में विद्यालय प्रशासन को अवगत करा दूँगा और ऐसी स्थिति में विद्यालय नहीं भेजूँगा।
6. विद्यालय प्रशासन द्वारा दिये जाने वाले आवश्यक दिशा-निर्देशों का मेरे पुत्र/पुत्री द्वारा पूर्णतः पालन किया जायेगा एवं अपने सहपाठियों से आवश्यक दूरी का पालन किया जायेगा।

धन्यवाद!

हस्ताक्षर छात्र/छात्रा

हस्ताक्षर अभिभावक

नाम छात्र/छात्रा

नाम अभिभावक

पता-

दिनांक-

मोबाइल नं०-