

વાલી / માતા પિતાનું નામ
રાવળ વરવાભાઈ અમરતભાઈ
સરનામું : મુ. સેદરડી
તા.કડી, જ.મહેસાણા
મો.નં. 2589874589
તા. 16/02/2021

પ્રતિ,

આચાર્યશ્રી,

શાળાનું નામ :- સેદરડી પ્રાથમિક શાળા, તા.કડી

સરનામું : મુ.સેદરડી, તા.કડી

જિલ્લો : મહેસાણા

વિષય : મારા પાલ્ય / પુત્ર / પુત્રીને શાળામાં પ્રત્યક્ષ શૈક્ષણિક કાર્ય માટે મોકલવા અંગે સંમતિ

આપવા બાબત

શ્રીમાન,

સવિનય ઉપરોક્ત વિષય અન્વયે જણાવવાનું કે કોવિડ-૧૯ ની હાલની પરિસ્થિતિમાં સરકારશ્રી દ્વારા નિયત કરવામાં આવેલ S.O.P. (સ્ટાન્ડર્ડ ઓપરેટીંગ પ્રોસીજર) નું પાલન કરવાની શરતે શાળાઓમાં પ્રત્યક્ષ શૈક્ષણિક કાર્ય શરૂ કરવાનો નિર્ણય સરકારશ્રી દ્વારા કરવામાં આવેલ છે. મારો પાલ્ય / પુત્ર / પુત્રી રાવળ મહેશભાઈ વરવાભાઈ આપની શાળામાં ધોરણ : 7 માં અભ્યાસ કરે છે. મેં S.O.P માં દર્શાવેલ માતા-પિતા /વાલીની ભૂમિકાની વિગતો વાંચેલ છે. મારા પાલ્ય / પુત્ર / પુત્રીને શાળામાં પ્રત્યક્ષ શૈક્ષણિક કાર્ય માટે મોકલવાની હું સંમતિ આપું છું. મારા પાલ્ય / પુત્ર / પુત્રી દ્વારા સરકારશ્રીની S.O.P. તેમજ કોવિડ-૧૯ અંગેની ગાઈડલાઈન્સનું પાલન કરવામાં આવશે તેની હું બાહેધરી આપું છું. મારા પાલ્ય / પુત્ર / પુત્રી શાળામાં માસ્ક પહેરીને આવે તેમજ પાણીની બોટલ, નાસ્તો વગેરે ઘરેથી લઈને આવે અને અન્ય સાથે તેની આપ-લે ન કરે તે અંગેની તેમને અમોએ સમજ આપેલ છે. મારા પરિવારમાં કોઈ વ્યક્તિ કોરોના સંક્રમિત હશે તો તેમજ મારું નિવાસ સ્થાન કન્ટેન્મેન્ટ ઝોનમાં આવતું હશે તો હું મારા પાલ્ય / પુત્ર / પુત્રીને શાળામાં નહિ મોકલું તેની ખાત્રી આપું છું.

આપનો વિશ્વાસુ

સહી :

નામ : રાવળ વરવાભાઈ અમરતભાઈ