

પાલ્ક / પુત્ર / પુત્રીને શાળામાં પ્રત્યક્ષ શૈક્ષણિક કાર્ય માટે મોકલવા અંગે સંમતી.

વાલી / માતા – પિતાનું નામ

સરનામું:-

મો. નંબર:-

તારીખ:-

/ / ૨૦૨૧

પ્રતિ,

આચાર્યશ્રી,

શાળાનું નામ:-

સરનામું:-

જીલ્લો:-

વિષય:- મારા પાલ્ક / પુત્ર / પુત્રીને શાળામાં પ્રત્યક્ષ શૈક્ષણિક કાર્ય માટે મોકલવા અંગે સંમતી
આપવા બાબત.

શ્રીમાન,

સવિનય ઉપરોક્ત વિષય અન્વયે જણાવવાનું કે કોવિડ-૧૯ની હાલની પરિસ્થિતિમાં સરકારીશ્રી 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 પાલ્ક / પુત્ર / પુત્રી (નામ) આપની શાળામાં ધોરણ :- માં અભ્યાસ કરે છે. મે S.O.P. માં દર્શાવેલ માતાપિતા/વાલીની ભૂમિકાની વિગતો વાંચેલ છે. મારા પાલ્ક/પુત્ર/પુત્રીને શાળામાં પ્રત્યક્ષ શૈક્ષણિક કાર્ય માટે મોકલવાની હું સંમતિ આપું છું. મારા પાલ્ક/પુત્ર/પુત્રી દ્વારા સરકારશ્રીની S.O.P. તેમજ કોવીડ-૧૯ અંગેની ગાઈડ લાઈન્સનું પાલન કરવામાં આવશે તેની હું બાહેધરી આપું છું. મારા પાલ્ક/પુત્ર/પુત્રી શાળામાં માસ્ક પહેરીને આવે તેમજ પાણીની બોટલ, નાસ્તો વગેરે ઘરેથી લઈને આવે અને અન્ય સાથે તેની આપ-લે ન કરે તે અંગે તેમને અમોએ સમજ આપેલ છે. મારા પરિવારમાં કોઈ વ્યક્તિ કોરોના સંક્રમિત હશે તો તેમજ મારું નિવાસસ્થાન કન્ટેન્ટમેન્ટ ઝોનમાં આવતું હશે તો હું મારા પાલ્ક/પુત્ર/પુત્રીને શાળામાં નહિ મોકલુ તેની ખાતરી આપું છું.

આપનો વિશ્વાસુ

(સહી)

ଶିଳ୍ପ:- _____