**अभिभावक सहमति पत्र**

(स्कूल आने के संदर्भ में)

सेवामें,

श्रीमान प्रधानाध्यापक

के.ग्रा. बा.मा. विद्यालय, महाजन

विषय:- छात्र/छात्रा के स्कूल आने के संदर्भ में |

महोदय,

उपरोक्त विषय में निवेदन है की में ................................................. (पिता/माता/अभिभावक) छात्र/छात्रा ........................................ कक्षा .................रोल नंबर ................ जो की मेरा पुत्र/पुत्री है | में अपने पुत्र/पुत्री को राज्य सरकार के निर्देशानुसार नियमित अध्ययन के संदर्भ में स्कूल जाने की निम्नानुसार सहमति/अनुमति प्रदान करता/करती हूँ –

1. मेरा पुत्र/पुत्री भारत सरकार द्वारा जारी गाइडलाइन के अनुसार सोशल डिस्टेन्सिंग का पालन करेगा/करेगी |
2. विद्यार्थी के पास हैण्डसेनेटाईजर रहेगा तथा भारत सरकार द्वारा जारी गाइडलाइन के अनुसार इसका उपयोग करेगा |
3. विद्यार्थी विधालय आते समय व विधालय परिसर में मास्क का उपयोग करेगा |
4. भारत सरकार द्वारा जारी गाइडलाइन का पालन न करने / विद्यालय आने से बालक के स्वास्थ्य के सम्बन्ध में समस्त जिम्मेदारी मेरी रहेगी |

दिनांक :-

स्थान :- हस्ताक्षर अभिभावक

मो. न. :-

**अभिभावक सहमति पत्र**

(स्कूल आने के संदर्भ में)

सेवामें,

श्रीमान प्रधानाध्यापक

के.ग्रा. बा.मा. विद्यालय, महाजन

विषय:- छात्र/छात्रा के स्कूल आने के संदर्भ में |

महोदय,

उपरोक्त विषय में निवेदन है की में ................................................. (पिता/माता/अभिभावक) छात्र/छात्रा ........................................ कक्षा .................रोल नंबर ................ जो की मेरा पुत्र/पुत्री है | में अपने पुत्र/पुत्री को राज्य सरकार के निर्देशानुसार नियमित अध्ययन के संदर्भ में स्कूल जाने की निम्नानुसार सहमति/अनुमति प्रदान करता/करती हूँ –

1. मेरा पुत्र/पुत्री भारत सरकार द्वारा जारी गाइडलाइन के अनुसार सोशल डिस्टेन्सिंग का पालन करेगा/करेगी |
2. विद्यार्थी के पास हैण्डसेनेटाईजर रहेगा तथा भारत सरकार द्वारा जारी गाइडलाइन के अनुसार इसका उपयोग करेगा |
3. विद्यार्थी विधालय आते समय व विधालय परिसर में मास्क का उपयोग करेगा |
4. भारत सरकार द्वारा जारी गाइडलाइन का पालन न करने / विद्यालय आने से बालक के स्वास्थ्य के सम्बन्ध में समस्त जिम्मेदारी मेरी रहेगी |

दिनांक :-

स्थान :- हस्ताक्षर अभिभावक

मो. न. :-