

# रत्न मेमोरियल पब्लिक स्कूल, गोरखपुर

## सहमति/अनुमति-पत्र

प्रधानाचार्य,  
रत्न मेमोरियल पब्लिक स्कूल,  
गोरखपुर

विषय:-विद्यालय में जाकर अध्ययन हेतु पात्य की उपस्थिति का अनुमति-पत्र।

छात्र/छात्रा (पात्य) का नाम \_\_\_\_\_ कक्षा \_\_\_\_\_ एस0आर0नं0 \_\_\_\_\_  
पिता का नाम \_\_\_\_\_ माता का नाम \_\_\_\_\_  
पता \_\_\_\_\_

मेरे पात्य द्वारा स्कूल परिसर में जाकर कक्षा/प्रयोगशाला में उपस्थित होने के लिए आवश्यक शर्तें:-

1. मेरा पात्य के पूर्ण रूप से स्वस्थ एवं फिट होने पर ही स्कूल भेजूंगा ।
2. उसमें कोविड-19 के कोई भी लक्षण नहीं होने पर ही स्कूल भेजूंगा ।
3. मेरे आवास पर किसी को भी कोविड-19/खाँसी/बुखार/सांस लेने में तकलीफ आदि से पीड़ित नहीं होने पर ही स्कूल भेजूंगा ।
4. मेरा आवास कन्टैनमेंट जोन में होने पर स्कूल नहीं भेजूंगा ।
5. मेरा पात्य ऑनलाइन द्वारा दी जाने वाली कक्षाओं का अध्ययन स्कूल के नियमों के अन्तर्गत अवश्य करेगा ।
6. मेरे पात्य द्वारा विद्यालय जाकर अध्ययन करने के दौरान उसके कोविड-19 पाजिटिव होने पर तथा अन्य किसी भी प्रकार की असुविधा के लिए विद्यालय को जिम्मेदार नहीं ठहराऊँगा ।
7. मेरा पात्य अपना सेनेटाइजर व मारक लेकर स्कूल जायेगा ।
8. मेरे पात्य को टाइलेट, पानी पीने के स्थान तथा अन्दर जाने एवं बाहर निकलते समय सोशल डिस्टेंसिंग का पालन करना होगा ।
9. मेरा पात्य दूसरे छात्रों के साथ कोई सामग्री (जैसे कि मास्क, पाठ्य पुस्तकें, नोटबुक, पेन, पेंसिल, इरेजर, टिफिन बॉक्स, वाटर बोतल आदि) को साझा नहीं करेगा ।
10. विद्यालय में कोविड-19 से सुरक्षा सम्बंधित दिये गये समस्त निर्देशों का पालन करेगा ।

मैं उपरोक्त शर्तों को स्वीकार करते हुए अपने पात्य (नाम) \_\_\_\_\_ कक्षा \_\_\_\_\_ वर्ग \_\_\_\_\_ को स्कूल कैम्पस में होने वाली कक्षाओं/प्रयोगशालाओं में उपस्थित होकर अपना अध्ययन कार्य करने की सहर्ष अनुमति प्रदान करता हूँ।

पिता के हस्ताक्षर

(नाम \_\_\_\_\_)

दिनांक \_\_\_\_\_

माता के हस्ताक्षर

(नाम \_\_\_\_\_)



*(Handwritten signature in green ink)*