

प्रधानाचार्य,

ग्वालियर पब्लिक स्कूल

न्यू साकेत नगर,

तानसेन रोड, हजीरा, ग्वालियर।

मेरे पुत्र/पुत्री की ऑफलाइन कक्षाओं के लिए सहमति के संबंध में।

आदरणीय महोदय,

विश्वसनीय मीडिया रिपोर्टों और मध्य प्रदेश सरकार की आधिकारिक अधिसूचना के माध्यम से यह मेरी जानकारी में लाया गया है कि कक्षा 1 से 8 वीं के छात्रों के लिए ऑफलाइन कक्षाएं शुरू हो गई हैं। मैं (नाम), _____ माता-पिता /कानूनी अभिभावक (छात्र का नाम) _____ वह जो कक्षा _____ का छात्र है। इस सहमति पत्र के माध्यम से अपने बेटे / बेटे को स्कूल परिसर में आयोजित की जा रही ऑफलाइन कक्षाओं में भाग लेने की अनुमति देता हूँ। मैं स्वीकार करता हूँ कि ऑफलाइन कक्षाओं में भाग लेने के लिए वैकल्पिक है और स्कूल प्रबंधन आधिकारिक सरकारी दिशानिर्देशों के अनुसार ऑनलाइन कक्षाएं भी प्रदान कर रहा है। मैं इस तथ्य को स्वीकार करता हूँ कि स्कूल के कर्मचारियों को cowin.gov.in पर निर्धारित उनकी नियुक्ति के अनुसार पूरी तरह से टीका लगाया गया है (खुराक 1 और खुराक 2)।

मैं अपने बेटे/बेटे के स्कूल द्वारा जारी स्वच्छता और स्वच्छता दिशानिर्देशों का सख्ती से पालन करने के लिए पूरी तरह से सहमत हूँ। मैं अपने बेटे/बेटे को नियमित रूप से (कोविड-19 दिशानिर्देशों के अनुसार अनुसूची के अनुसार) स्कूल की उचित वर्दी में हैंड सैनिटाइजर और फेस मास्क के साथ स्कूल भेजने के लिए भी सहमत हूँ।

मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि मेरा बेटा/बेटा अच्छे स्वास्थ्य में है और वर्तमान में किसी दवा/चिकित्सा उपचार के अधीन नहीं है। मैं इस बात से भी सहमत हूँ कि यदि मेरा बेटा/बेटा बीमार पड़ता है या उसमें COVID-19 के लक्षण हैं। मैं तुरंत स्कूल प्रबंधन को सूचित करूंगा और अपने बेटे/बेटे को ऑफलाइन कक्षाओं में जाने से रोकूंगा। मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि ऑफलाइन कक्षाओं में भाग लेने के दौरान मेरे बेटे/बेटे में COVID-19 का कोई लक्षण होने या COVID-19 पॉजिटिव होने की स्थिति में। मैं इस दुर्भाग्य के लिए किसी भी प्रकार से ग्वालियर पब्लिक स्कूल के स्कूल प्रबंधन या स्टाफ को जिम्मेदार नहीं ठहराऊंगा।

माता-पिता/कानूनी अभिभावक का नाम _____

छात्र का नाम _____

पता _____ Mobile Number _____

(हस्ताक्षर माता-पिता/कानूनी अभिभावक)

स्थान-ग्वालियर

दिनांक _____