

જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી કચેરી, સુરત

એ-૩, જિલ્લા સેવાસદન-૨, અઠવાલાઈન્સ, સુરત

Phone No: (0261)2662903, Fax No: 2662902, Email:-suratdeo@gmail.com

જા.નં.-મા-૧/સમંતિ/૨૦૨૧/250

તા. ૦૭/૦૧/૨૦૨૧

પ્રતિ,

આચાર્યશ્રી,

સુરતની તમામ સરકારી/ગ્રાન્ટ ઈન એઈડ/સ્વનિર્ભર મા.અને ઉ.મા. શાળાઓ તરફ,
સુરત, જિ.-સુરત.

વિષય:- માધ્યમિક અને ઉચ્ચત્તર માધ્યમિક શાળાઓમાં હાજરી આપવા માટે વાલીઓ દ્વારા અપાયેલ સમંતિપત્રની વિગતો મોકલવા બાબત.

સંદર્ભ:- સંયુક્ત નિયામકશ્રી, ગુ.મા. અને ઉ.મા. શિક્ષણ બોર્ડ, ગાંધીનગરના પત્ર ક્રમાંક:- મઉમશબ/સંસોધન/૨૦૨૧/૧૨-૪૯ તા.૦૬/૦૧/૨૦૨૧

ઉપરોક્ત વિષય અને સંદર્ભ પરત્વે જણાવવાનું કે, સરકારશ્રી દ્વારા કરવામાં આવેલ નિર્ણય અન્વયે તા.૧૧/૦૧/૨૦૨૧ થી માધ્યમિક અને ઉચ્ચત્તર માધ્યમિક શાળાઓમાં પ્રત્યક્ષ શિક્ષણ કાર્ય માટે ધોરણ-૧૦ અને ૧૨ નાં વિદ્યાર્થીઓને બોલાવવાના થાય છે. વિદ્યાર્થીઓએ શાળામાં હાજરી આપવા માટે વાલીઓ દ્વારા લેખિત સમંતિ આપવામાં આવે તે આવશ્યક હોઈ તો આપના દ્વારા શાળાઓના વિદ્યાર્થીઓના વાલીઓની લેખિતમાં સમંતિપત્ર લઈ તેઓની વિગતો આ સાથે સામેલ પત્રક મુજબ તા.૦૭/૦૧/૨૦૨૧ થી દૈનિક ધોરણે ભરી સાંજે ૦૫.૦૦ કલાકે સંબંધિત QDC કન્વીનરને, QDC કન્વીનરે SVS કન્વીનરને અને SVS કન્વીનરે અત્રેની કચેરીના E.I./A.E.I. ને મોકલવાની રહેશે.

બિડાણ: (૧) પત્રક ૧

(૨) પત્રક ૨ (વાલીનું સમંતિ પત્રક)

જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી

સુરત, જિ.-સુરત.

નકલ રવાના: જાણ તથા કાર્યવાહી સારૂ.

- સંબંધિત તમામ E.I./A.E.I., અત્રેની કચેરી
- સંબંધિત તમામ SVS કન્વીનરશ્રી
- સંબંધિત તમામ QDC કન્વીનરશ્રી

પત્રક-૨

માધ્યમિક અને ઉચ્ચતર માધ્યમિક શાળામાં હાજરી આપવા માટે વાલીઓ દ્વારા અપાયેલ સંમતિપત્રની વિગતો

તા. ૦૧/૨૦૨૧

ક્રમ	શાળાનું નામ	શાળાનો પ્રકાર સરકારી શાળા/ ગ્રાન્ટ ઈન એઈડ શાળા/ સ્વનિર્ભર શાળા	ધોરણ-૧૦		ધોરણ-૧૨		કુલ નોંધાયેલ વિદ્યાર્થીઓની સંખ્યા	કુલ સંમતિપત્ર આપેલ વિદ્યાર્થીઓની સંખ્યા
			નોંધાયેલ વિદ્યાર્થીઓની સંખ્યા	સંમતિપત્ર આપેલ વિદ્યાર્થીઓની સંખ્યા	નોંધાયેલ વિદ્યાર્થીઓની સંખ્યા	સંમતિપત્ર આપેલ વિદ્યાર્થીઓની સંખ્યા		
૧	૨	૩	૪	૫	૬	૭	૮	૯

-:વાલી;માતા- પિતાનું સંમતિ પત્ર:-

વાલી/માતા-પિતાનું નામ

સરનામું

મો. નં.

તા.

પ્રતિ,

આચાર્યશ્રી,

શાળાનું નામ :

સરનામું:

જિલ્લો.

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

શ્રીમાન,

તથાવિનય ઉપસેક્ત વિષય બન્વયે જણાવવાનું કે કોવિડ-૧૯ની હાલની પરિસ્થિતિમાં સરકારશ્રી દ્વારા નિયત કરવામાં આવેલ S.O.P. સ્ટાન્ડર્ડ ઓપરેટીંગ પ્રોસીજરનું પાલન કરવાની સરને શાળાઓમાં પ્રત્યક્ષ શૈક્ષણિક કાર્ય શરૂ કરવાનો નિર્ણય સરકારશ્રી દ્વારા કરવામાં આવેલ છે. મારા પાલ્ય/પુત્ર/પુત્રી (નામ) _____ આપની શાળામાં ધોરણ _____ માં અભ્યાસ કરે છે. મેં S.O.P. માં દર્શાવેલ માતાપિતા/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 બાંહેધરી આપું છું. મારા પાલ્ય/પુત્ર/પુત્રી શાળામાં માસ્ક પહેરીને આવે તેમજ પાણીની બોટલ, નાસ્તો વગેરે ધરેથી લઈને આવે અને અન્ય સાથે તેની બાંધપાટો ન કરે તે અંગે 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 નહીં મોકલું તેની ખાતરી આપું છું.

આપનો વિશ્વાસુ

(સહી)

(નામ)