

সন্মতি পত্ৰ

(নৱম শ্ৰেণীৰ পৰা দ্বাদশ শ্ৰেণীৰ ছাত্ৰ-ছাত্ৰীসকলৰ বিদ্যালয়ৰ কাৰ্যকলাপসমূহ স্বেচ্ছামূলক আৰু
আংশিকভাৱে পুনৰ আৰম্ভ কৰাৰ বাবে শিক্ষক-শিক্ষয়িত্ৰীসকলৰ পৰা পথ-প্ৰদৰ্শন আৰু পৰামৰ্শ
গ্ৰহণৰ সন্মতিপত্ৰ)

প্ৰতি,

অধ্যক্ষ/প্ৰধান শিক্ষক-শিক্ষয়িত্ৰী

(বিদ্যালয়ৰ নাম)

সন্মতি

মই/আমি, শ্ৰীমতী....., মাতৃ

আৰু/বা

শ্ৰী....., পিতৃ স্থায়ী ঠিকনা থকা.....

..... আইনগত অভিভাৱক তথা পিতৃ-মাতৃ
হিচাপে..... (ছাত্ৰ-ছাত্ৰীৰ নাম) শ্ৰেণী..... শাখা.....
বোল নং..... (বিদ্যালয়ৰ নাম আৰু ঠিকনা).....

.....ত অধ্যয়নৰত মোৰ/আমাৰ পুত্ৰ/কন্যাক
২১ ছেপ্টেম্বৰ, ২০২০ তাৰিখৰ পৰা আংশিকভাৱে আৰম্ভ হ'বলগীয়া নৱমৰ পৰা দ্বাদশ শ্ৰেণীৰ ছাত্ৰ-ছাত্ৰীসকলৰ
বিদ্যালয়ৰ কাৰ্যকলাপ সংক্ৰান্তত শিক্ষক-শিক্ষয়িত্ৰীসকলৰ পৰা পথ প্ৰদৰ্শন আৰু পৰামৰ্শ গ্ৰহণৰ বাবে সন্মতি
সহকাৰে স্বেচ্ছাই বিদ্যালয়লৈ যোৱাৰ অনুমতি প্ৰদান কৰিলোঁ।

মই/আমি, ক'ভিড-১৯ মহামাৰী, ইয়াৰ লক্ষণ আৰু ইয়াৰ পৰা পৰিত্ৰাণ পোৱাৰ উপায় সম্পৰ্কে অৱগত।
মোৰ পুত্ৰ/কন্যাই স্বাস্থ্য বিভাগৰ আদেশ নং এ এছ ই-০১/২০২০/পাৰ্ট-২/১৮ তাৰিখ ১৬ ছেপ্টেম্বৰ, ২০২০
আৰু এ এছ ই-০১/২০২০/পাৰ্ট-২/১৯ তাৰিখ ১৮ ছেপ্টেম্বৰ, ২০২০-ৰ ওপৰত ভিত্তি কৰি প্ৰস্তুত কৰা
নিৰ্দেশাৱলী অনুসৰি ক'ভিড-১৯ ৰ পৰা পৰিত্ৰাণ পাবলৈ বিদ্যালয় কৰ্তৃপক্ষ আৰু স্বাস্থ্য বিভাগৰ সকলো
নীতি-নিৰ্দেশনা পালন কৰিব বুলি মই প্ৰতিশ্ৰুতিবদ্ধ হ'লোঁ।

মোৰ জ্ঞানেৰে ওপৰৰ সকলো তথ্য সঁচা আৰু কোনো প্ৰকাৰে যিকোনো সময়ত এই তথ্য ভুল বা মনে সজা
বুলি প্ৰমাণিত হ'লে নিয়ম অনুসৰি শাস্তি বা জৰিমণাৰ বাবে মই সম্পূৰ্ণৰূপে দায়ৱদ্ধ থাকিম।

মাতৃৰ সম্পূৰ্ণ স্বাক্ষৰ.....

আৰু/অথবা

পিতৃৰ সম্পূৰ্ণ স্বাক্ষৰ.....

যোগাযোগৰ নম্বৰ (যদি আছে)

বিঃ দ্ৰঃ — (১) এগৰাকী ছাত্ৰ-ছাত্ৰীৰ বাবে এখনকৈ সন্মতি পত্ৰ। (২) পিতৃ-মাতৃৰ উভয়ৰ স্বাক্ষৰক অগ্ৰাধিকাৰ
দিয়া হ'ব যদিও যিকোনো এজনৰ স্বাক্ষৰ হ'লেও গ্ৰহণযোগ্য হ'ব। (৩) স্থায়ী ঠিকনা নামভৰ্তিৰ আবেদনপত্ৰত থকা
ঠিকনাৰ লগত একে হ'ব লাগিব। (৪) এইটো সম্পূৰ্ণৰূপে এটা স্বেচ্ছামূলক কাৰ্য আৰু এইক্ষেত্ৰত ছাত্ৰ-ছাত্ৰী তথা
পিতৃ-মাতৃসকলে নিজাববীয়াকৈ সিদ্ধান্ত গ্ৰহণ কৰিব পাৰিব।

CONSENT FORM

(Partial resumption in activities in schools for the students of class 9th to 12th on a voluntary basis for taking guidance and counselling from the teachers.)

To,

The Principal/ Head Master

.....
.....
(Name of the school)

CONSENT

I/we, Smti, mother

And/Or

Sri, father having residential address
at.....

....., being the legal guardian
and parents of (Name of the student) studying in

class..... Section having Roll No.....

in

(Name of the
school)

.... (address of the school) , hereby give my/our consent to allow my school going son/daughter to
attend the partial resumption in activities in schools for the students of class 9th to 12th w.e.f 21st
September, 2020, on a voluntary basis for taking guidance and counselling from the teachers.

I/We, am/are aware of the Covid 19 pandemic and its symptomatic & safety protocols and
assure that my son/daughter will obey and observe all the Covid-19 safety protocols as per the
instructions of the school authorities and Health authorities, based on the guidelines issued vide
Order No.ASE.01/2020/Pt-II/18 dated, Dispur the 16th September, 2020 and Order
No.ASE.01/2020/Pt-II/19 dated, Dispur the 18th September, 2020.

*The above information is true to my knowledge and I shall be liable for punishment or panel
action as per Rules if the information furnished by me is found to be false or fabricated in any nature
at any point of time.*

Full Signature of Mother

And/Or

Full signature of Father

Contact Number if any :

**N.B. : 1. One Consent Form for one student. 2. Signature of both Mother and Father preferable however either of the
signature shall also be acceptable. 3. Residential should match the admission Form address. 4. This is a purely**