



# Vidya Public School

## सहमति / अनुमति पत्र

छात्र / छात्रा का नाम ..... कक्षा .....

पिता का नाम ..... माता का नाम .....

पता .....

..... में ..... में अध्ययनरत अपने पाल्य / पाल्या को सहर्ष अनुमति देता हूँ, कि वह स्कूल कैम्पस में होने वाली कक्षाओं में उपस्थित रहकर अपना अध्ययन कार्य करें। मैं आश्वासन देता हूँ कि घर पर हम सभी प्रकार की सुरक्षा के उपायों को अपना रहे हैं, व अपने पाल्य / पाल्या को भी तभी स्कूल भेज रहे हैं जब वह पूर्ण रूप से स्वस्थ व फिट है।

पिता के हस्ताक्षर ..... माता के हस्ताक्षर .....

पिता का नाम ..... माता का नाम .....

दिनांक ..... दिनांक .....

1. कोविड-19 महामारी एक वैश्विक आपदा है जिसका मुख्यतः फैलाव आपसी संपर्क से होता है। इस महामारी के कारण लाखों व्यक्ति संक्रमित हुए हैं। सरकार द्वारा कतिपय प्रतिबंधों के साथ सामाजिक दूरी बनाए रखते हुए अपने आवश्यक कार्यों को करने का निर्देश दिया गया है।
2. विद्यालय प्रबंध समिति के लिये गये निर्णय व शासन / विभाग के निर्देशों के अनुक्रम में विद्यालय द्वारा कोविड-19 के फैलाव को रोकने के लिये हर संभव प्रयास किये जा रहे हैं, किन्तु विद्यालय कोई ऐसी गारंटी नहीं लेता कि भविष्य में कोई छात्र-छात्रा एवं अभिभावक इस महामारी से संक्रमित नहीं होंगे।
3. अभिभावक यह सुनिश्चित करेंगे कि उनके बच्चे को विद्यालय में आने की तिथि को कोविड-19 से संक्रमित होने से सम्बन्धी कोई लक्षण जैसे - शरीर का तापमान 100 डिग्री फारेनहाइट से अधिक होना, सांस लेने में दिक्कत, स्वाद का अभाव, खांसी-जुकाम आदि से कोई लक्षण विद्यमान नहीं है।
4. अभिभावक इस बात से सहमत हैं कि यदि उपरोक्त कोविड-19 के लक्षणों में से कोई भी लक्षण बच्चे में पाये जाते हैं तो बच्चे को विद्यालय नहीं भेजेंगे।
5. इसके साथ ही अभिभावकों को यह भी अवगत कराया जाता है कि विद्यालय में बच्चे को भेजना पूरी तरह से स्वैच्छिक है। विद्यालय में बच्चे को भेजने से उसको अथवा उसके परिवार के सदस्यों को या उसके मित्रों को कोविड-19 का संक्रमण होता है तो इस सम्बन्ध में विद्यालय की कोई भी जिम्मेदारी नहीं होगी। इसके साथ ही यदि अभिभावकों द्वारा सम्बंधित बच्चों की पूर्व के संक्रमण के सम्बन्ध में कोई तथ्य गोपन किया जाता है तो सम्बंधित अभिभावक ही उसके जिम्मेदार होंगे।

माता-पिता / अभिभावक का नाम .....

पता .....

.....

हस्ताक्षर .....

