

ಕ್ರೀಲಸ್ಟ್ ಪೆಟ್ಲಿಕ್ ಶಾಲೆ

ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪತ್ರ

೦೧	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು	
೦೨	ತಂದೆಯ/ತಾಯಿಯ/ಪ್ರೋಫೆಸರ ಹೆಸರು	
೦೩	ಶಾಲೆಯ ಹೆಸರು	
೦೪	ತರಗತಿ	
೦೫	ವಿಭಾಗ	
೦೬	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	
೦೭	ಪ್ರೋಫೆಸರ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	
೦೮	ತಂದೆಯ/ತಾಯಿಯ/ಪ್ರೋಫೆಸರ ವಿಳಾಸ	

ನನ್ನ ಮಗ/ಮಗಳಾದ _____ ಇವರನ್ನು ಶಾಲೆ ನಡೆಸುವ ಭಾತಿಕ/ಸಂಪರ್ಕ ತರಗತಿಗಳಿಗೆ ಕಳುಹಿಸಲು ಈ ಮೂಲಕ ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ. ತರಗತಿಗೆ ಹಾಜರಾಗುವ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ/ಶಾಲೆ ವಿಧಿಸಿರುವ ಮಾರ್ಗ ಸೂಚಿಗಳನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಪಾಲಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಮಗ/ಮಗಳಿಗೆ ತಿಳಿವಳಿಕೆ ನೀಡಿರುತ್ತೇನೆ.

ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ವೇಳೆಯಲ್ಲಾ ಸರಿಯಾಗಿ ಮಾರ್ಕ್ ಧರಿಸಿರುವುದು, ಸಾಮಾಜಿಕ ಅಂತರವನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳಲುವುದು, ಶುಚಿತ್ವ ಪಾಲಿಸುವುದು, ಕೋವಿಡ್ ಲಕ್ಷಣ ಕಂಡು ಬಂದ ತಕ್ಷಣ ತರಗತಿ ಪ್ರತಿನಿದಿ/ಮೇಲ್ವಿಚಾರಕರು/ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರುವುದು ಇತ್ಯಾದಿ ಸುರಕ್ಷತಾ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟಿಸಿಟ್ಟಾಗಿ ಪಾಲಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಮಗ/ಮಗಳಿಗೆ ಮನವರಿಕೆ ಮಾಡಿಕೊಟ್ಟಿರುತ್ತೇನೆ.

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಸಹಿ

ತಂದೆಯ/ತಾಯಿಯ/ಪ್ರೋಫೆಸರ ಸಹಿ