

प्रतिज्ञापत्र

मी असे लिहुन देतो की, माझा पाल्य याने आपल्या शाळेमध्ये प्रवेश घेतला असून खाली नमुद केलेले शाळेचे सर्व नियम मला मान्य आहेत.

- शाळेमध्ये शिक्षणाबरोबरच इतर उपकम राबविले असता त्या उपकमात भाग घेण्यासाठी शाळेने विद्यार्थ्यांना सांगितले तर माझ्या पाल्याने भाग घेण्यास माझी कधीही हरकत असणार नाही.
- शाळेमध्ये खेळताना माझ्या पाल्याला कोणत्याही प्रकारची दुखापत झाल्यास कोणत्याही प्रकारची नुकसान भरपाई मी शाळेकडे मागणार नाही.
- माझा पाल्य शाळेत येताना व जाताना शाळेबाहेर वाहन प्रवासामध्ये किंवा शैक्षणिक सहलीदरम्यान काही इजा झाल्यास शाळेला कोणत्याही प्रकारे जबाबदार धरणार नाही.
- माझ्या पाल्याची शैक्षणिक फी चा पहीला हफता चालु शैक्षणिक वर्षाच्या जुन महीन्यामध्ये व दुसरा हफता डीसेंबर महीन्यामध्ये वेळेत भरण्याची जबाबदारी माझी स्वतःची आहे व सदर शैक्षणिक फी भरण्यासाठी माझ्याकडुन उशिर झाल्यास शाळेच्या नियमाप्रमाणे केलेली कार्यवाही मला मान्य आहे.
- प्रवेश घेतलेच्या दिवसापासून एक महिन्याच्या आत विद्यार्थ्यांचे मेडीकल सर्टीफिकेट जमा करण्याची माझी जबाबदारी आहे.

दिनांक : / /2016

पालकांची सही

Medical History (To be filled by the Parent)

1. Name:.....

2. Date of Birth:

3. Age:..... Sex M F Blood Group:.....

4. History of Previous illness if any:

.....
.....
.....

5. Allergies:

Medical-Checkup (to be filled by the Doctor)

1. General Exam: Height..... Weight.....

2. Systemic Examination:

R.S.....

CVS:..... Pulse:..... HS:..... Murmur:.....

CNS..... P/A:.....

Genito urinary.....

E.N.T..... Eyes:.....

Dental Exam:.....

3. Skin:

4. Advice:.....

.....
.....

Signature of Medical Officer