

छात्र-छात्रा का नाम.....

ब्रांच .....

वर्ष ..... सेमेस्टर.....

माता/पिता का नाम.....

पिता/अभिभावक का दूरभाष नं०/मो०नं०.....

प्रिय अभिभावक,

जैसा कि आपको विदित है, कि विष्वविद्यालय/उत्तराखण्ड शासन के आदेशानुसार संस्थान में अध्ययनरत समस्त छात्र/छात्राओं की ऑफलाइन कक्षाएं विधिवत् रूप से संचालित की जानी हैं। कक्षाएं दिनांक 06-09-2021 से पूर्व की भांति संचालित की जायेंगी। इस संबंध में अपने पुत्र/पुत्री (Ward) को संस्थान में भेजने से पूर्व आपको लिखित सहमति पत्र देना अनिवार्य होगा। आप अपने पुत्र/पुत्री (Ward) को संस्थान भेजने से पूर्व इस बात से संतुष्ट हो जायें कि आपके पुत्र/पुत्री (Ward) का शारीरिक स्वास्थ्य बिल्कुल ठीक है, तथा किसी प्रकार के फ्लू के लक्षण नहीं हैं। यदि आपके पाल्य के स्वास्थ्य में कोई अवांछनीय बदलाव हो रहा है अथवा कोई फ्लू के लक्षण हों तो तत्काल चिकित्सक की सलाह लें, एवं इसकी सूचना संस्थान को भी दें, तथा अपने पुत्र/पुत्री (Ward) को संस्थान न भेजें, जिससे अन्य विद्यार्थियों के स्वास्थ्य पर कोई प्रतिकूल प्रभाव न पड़े।

छात्रों के स्वास्थ्य का विवरण (हां या ना पर सही व गलत का चिन्ह लगायें)

1. क्या आपके पुत्र/पुत्री (Ward) को खांसी/सांस लेने में तकलीफ है? (हां/नहीं)
2. क्या आपके पुत्र/पुत्री (Ward) को (मधुमेह/उच्च रक्तचाप/लीवर संबंधित बीमारी, हृदय संबंधित) में से कोई बीमारी है। (हां/नहीं)
3. क्या आपके पुत्र/पुत्री (Ward) ने हाल ही में किसी कोविड-19 हेतु राज्य सरकार/जिला प्रशासन द्वारा प्रतिबंधित क्षेत्र की यात्रा की है? (हां/नहीं)
4. क्या आपके परिवार में कोई सदस्य कोविड-19 से संक्रमित है? (हां/नहीं) यदि हां तो पृथक से विवरण दें।

### घोषणा

मैं एतद् द्वारा अपनी सहमति प्रदान करता/करती हूं कि अपने पुत्र/पुत्री को संस्थान द्वारा जारी समय-सारणी के अनुसार संस्थान भेजने हेतु सहमत हूँ। मैं वचन देता/देती हूँ कि मेरा पुत्र/पुत्री संस्थान द्वारा जारी दिषा-निर्देशों एवं राज्य सरकार द्वारा जारी एस०ओ०पी० का अनुपालन करेगा।

अभिभावक/पिता का नाम

दिनांक: