

रजिस्टर नंबर : .....

नांव दाखल केल्याचा दिनांक ..... इयत्ता ..... तुकडी .....

## वयाबद्दल दाखला

(जनक किंवा पालकाने करावयाची सही)

विद्यार्थ्याचे नाव : .....

वर्ग : .....

(विद्यार्थी हरिजन जातीतील अगर .....  
हरिजन टोळीतील अगर राज्यसरकारने .....  
मागासलेला वर्ग म्हणून ठरविलेल्या जमातीपैकी .....  
एखाद्या जमातीचा असल्यास सर्व तपशील लिहावा.) .....

जन्मस्थळ : ..... मातृभाषा : .....

जन्मतारीख (अक्षरी व अंकी) : .....

आज पुरे होणारे वय ..... वर्ष ..... महिने ..... दिवस .....

(नांव घालण्याचा दिनांक धरून)  
अक्षरी व अंकी : .....

जनक किंवा पालक यांचे पूर्ण नांव व पत्ता : .....

जनक किंवा पालक यांचा धंदा : .....

दिनांक : ..... (जनक किंवा पालक यांची सही)

### प्रतिज्ञालेख

मी असे लिहून देतो/देते की वरील माहिती बरोबर असून सदर मुलगा/मुलगी पूर्वी दुसऱ्या कोणत्याही शाळेत जात नव्हता/नव्हती.

## सूचना

- (१) म्युनिसिपल नोकरांकडून त्यांच्यावर सोपविलेल्या मुलांची शक्य तितकी काळजी घेतली जाते. परंतु पालकांनी हे ही लक्षात घ्यावे की, एवढी काळजी घेऊन सुध्दा कांही अपरिहार्य कारणामुळे घडलेल्या अपघातांना शाळेचा नोकरवर्ग जबाबदार असणार नाही.
- (२) सार्थीच्या काळांत (थोडीशी लक्षणे दिसू लागताच) कॉर्पोरेशन मुलांना लस टोचणे किंवा इंजेक्शन देणे हे उपाय योजिते, अशा वेळी पालकांची संमती मिळविण्यास कधी शाळाधिकार्याला पुरेसा वेळही मिळत नाही व मुलांना आरोग्याच्या दृष्टीने पालकांच्या संमतीशिवाय त्यांना लस टोचली जाते किंवा इंजेक्शन दिले जाते. अशा आकस्मिक योजलेल्या उपायांना पालकांनी संमति द्यावी.
- (३) आपल्या मुलांना शाळेत पाठवितांना रस्ता ओलांडण्याची व्यवस्था करणे वगैरे संबंधीची जबाबदारी संपूर्णतया पालकांवर राहिल.
- (४) शाळेचा नोकरवर्ग शहरांतील किंवा शहराबाहेरील निरनिराळ्या प्रेक्षणीय ठिकाणी सहली योजतो, अशा सहलीच्या वेळी शाळेचा नोकरवर्ग मुलांच्या सुरक्षिततेसाठी सर्व प्रकारची काळजी घेत असला तरी पालकांनी हे लक्षांत ठेवावे आपली मुले स्वतःच्या जबाबदारीवर सहलीला पाठवीत असतात.
- (५) या दाखल्यात लिहिलेल्या नोंदी बरोबर असून त्यात खोटेपणा वा चूक आढळल्यास पाल्याचे नांव रजिस्टर मधून काढून टाकण्यात येईल याची मला जाणीव आहे.
- (६) मी माझ्या मुलाला/मुलीला/पाल्यास/खालील बाबतीत जरूर तेव्हा म्युनिसिपल वैद्यकीय अधिकार्याकडून बी. सी. जी. टी. ए. बी. सी. (T. A. B. C.) डी अँड टी (D & T) देवी, पोलिओ व अशाच तऱ्हेची अन्य लस टोचून घेण्यास संमति देत आहे.

मी वरील सूचना वाचल्या असून, त्या सूचनांशी सहमत आहे.

पालकाची सही.