



SARVODAYA PUBLIC SCHOOL

(Affiliated to Central Board of Secondary Education (10+2), New Delhi)

Ghorath, Tappa, Harbanshpur
Azamgarh – 276001, Uttar Pradesh

BUS REGISTRATION FORM

Session: 2021-22

Affix photo
here

For Office Use:

Sr. No. _____ Adm. No. _____ Bus Point _____ Bus No. _____

Class & Sec _____ Roll No. _____

1. Name of the Student (Capital Letter) _____

2. Name of the Mother (Capital Letter) _____

3. Name of the Father (Capital Letter) _____

4. Permanent Address _____

Mobile No: 1. _____ 2. _____

5. Correspondence Address _____

Mobile No: 1. _____ 2. _____

Note:

- (a) All the students must be on right time at their particular bus point.
- (b) Change of Bus Route will not be allowed unless prior permission is sought from the Principal.
- (c) Use of foul language or physical assault against the school staff by the student/parents/guardians will not be tolerated and strict disciplinary/legal action will be taken against such person.
- (d) If any student is found doing any act of indiscipline inside the bus then his/her name shall be struck off from the bus. Such student may be imposed a fine of Rs. 1500/- as well.
- (e) Students will be penalized if any physical damage (seat cover, glass and other damages) is made inside the bus.

Signature of the student _____

Parent's Signature _____

सहमति

मैं अपने पुत्र/पुत्री/वार्ड..... कक्षा..... सेक्शन..... को विद्यालय आकर पठन-पाठन कार्य करने एवं विद्यालय वाहन सेवा लेने के लिए सहमति प्रदान/करती हूँ। मैं विद्यालय प्रशासन को आश्वस्त करता/करती हूँ कि कोविड-19 से सम्बन्धित केन्द्र, राज्य तथा सी0बी0एस0ई0 के सभी दिशानिर्देशों का मैं और मेरा पुत्र/पुत्री पालन करूँगे। विद्यालय वाहन में मेरा पुत्र/पुत्री मास्क लगाकर रखेगी/रखेगी।

माता/पिता का नाम एवं हस्ताक्षर :

दिनांक:.....

For Office use only: -

Mr./Miss _____ Class & Sec. _____ is allowed to avail the bus service from the bus point _____

Signature of the Clerk / Office Asstt.

Signature of the Principal

Note: -

If any query regarding the Bus issues , please contact with Mr. Sanjeev Yadav (Bus In-charge),
Mob. No. – 9454479285 / 9918453152

सहमति – पत्र

सेवा में,

प्रधानाचार्य,
सर्वोदय पब्लिक स्कूल
घोरठ टप्पा,
हरबंशपुर, आजमगढ़।

विषय: विद्यालय परिसर में आकर दिनांक से शिक्षा ग्रहण करने के सम्बन्ध में।

महोदय,

मैं(माता/पिता/अभिभावक)

अपने पुत्र/पुत्री/वार्ड जो आपके विद्यालय के कक्षा
..... सेक्शन..... में पढता/पढती है। उसको दिनांक से विद्यालय जाकर
पठन-पाठन कार्य करने की अनुमति प्रदान करता/करती हूँ।

नोट:-

- मेरा वार्ड/पुत्र/पुत्री मास्क लगाकर विद्यालय आएगा/आएगी एवं किसी अन्य से मास्क नहीं बदलेगा/बदलेगी।
- मेरा वार्ड/पुत्र/पुत्री अपना सेनेटाइजर एवं स्वच्छ पानी का उपयोग करेगा।
- मेरा वार्ड/पुत्र/पुत्री पूरे बाँह का कपड़ा पहनकर विद्यालय आएगा/आएगी।
- मेरा वार्ड/पुत्र/पुत्री अस्वस्थ होने पर विद्यालय नहीं आएगा/आएगी।
- मेरा वार्ड/पुत्र/पुत्री व्यक्तिगत स्वच्छता का पूर्णतया ध्यान रखेंगे।
- सार्वजनिक स्थल पर नहीं थूकेंगे।
- मेरा वार्ड/पुत्र/पुत्री अपने टिफिन दूसरों से नहीं साझा करेंगे।
- मैं अपने वार्ड/पुत्र/पुत्री को विद्यालय के वाहन से आने की सहमति प्रदान करती/करता हूँ।
- मैं आरोग्य सेतू ऐप का उपयोग करूँगा/करूँगी।

मैंने उपरोक्त निर्देशों को पढ़ लिया है।

मैं विद्यालय प्रशासन को आश्वस्त करता हूँ कि कोविड-19 से संबंधित केन्द्र, राज्य तथा सी0बी0एस0ई0 के सभी दिशा-निर्देशों का मैं और मेरा वार्ड/पुत्र/पुत्री पालन करेंगे।

माता का नामहस्ताक्षर दिनांक.....

पिता का नामहस्ताक्षर दिनांक.....

अभिभावक का नामहस्ताक्षर दिनांक.....

छात्र/छात्रा का नाम..... कक्षा एवं सेक्शन..... हस्ताक्षर.....