

## आवेदन एवं घोषणा पत्र

सेवा में,  
प्रधानाचार्य,  
कल्पना बड्स स्कूल,  
गोमती नगर, लखनऊ

आवेदन संख्या: \_\_\_\_\_

जारी किया जाता है: \_\_\_\_\_

विषय: कक्षा दोहराने के लिए अभिभावक सहमति पत्र

महोदय/महोदया,

मैं, \_\_\_\_\_ (अभिभावक का नाम), पिता/माता/अभिभावक \_\_\_\_\_ (बच्चे का नाम) का, यह आवेदन करता/करती हूँ कि मेरा बच्चा वर्तमान में \_\_\_\_\_ (कक्षा का नाम) में पढ़ रहा है। मैंने विद्यालय के शिक्षकों एवं प्रशासन से चर्चा करने के पश्चात यह निर्णय लिया है कि मेरे बच्चे को उसकी शैक्षिक प्रगति एवं आत्मविश्वास में सुधार लाने के उद्देश्य से वर्तमान कक्षा को पुनः दोहराने दिया जाए।

कक्षा दोहराने के कारण (कृपया लागू होने वाले सभी बॉक्स पर ✓ लगाएं):

☐ हमारे बच्चे का शैक्षणिक प्रदर्शन अभी तक निर्धारित स्तर के अनुरूप नहीं हो पाया है।

☐ हमें लगता है कि हमारे बच्चे को कुछ विषयों को समझने में कठिनाई हो रही है।

☐ हमारे बच्चे के समग्र विकास के लिए वर्तमान कक्षा को पुनः अध्ययन करना लाभकारी होगा।

☐ हमारे बच्चे में आत्मविश्वास की कमी, सामाजिक समायोजन में कठिनाई या ध्यान केंद्रित करने में समस्या दिखाई दे रही है।

☐ विद्यालय से परामर्श और विस्तृत चर्चा के बाद, हमने अपने बच्चे के सर्वोत्तम हित में यह निर्णय लिया है।

☐ अन्य (कारण का उल्लेख करें) —

मैं विद्यालय के इस निर्णय का पूरी तरह समर्थन करता/करती हूँ और यह आश्वासन देता/देती हूँ कि मैं अपने बच्चे की पढ़ाई में हर संभव सहायता प्रदान करूंगा/करूंगी।

अभिभावक का विवरण —

दिनांक: \_\_\_\_\_

नाम: \_\_\_\_\_

स्थान: \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_

केवल कार्यालय उपयोग हेतु

कक्षा अध्यापक —

केंद्र प्रभारी —

टिप्पणी:

टिप्पणी:

नाम: \_\_\_\_\_

नाम: \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर व मुहर सहित: \_\_\_\_\_

## प्राप्ति रसीद (अभिभावक प्रति)

आवेदन संख्या: \_\_\_\_\_

मैं, \_\_\_\_\_ (विद्यालय का नाम) का प्रधानाचार्य/ केंद्र प्रभारी इस बात की पुष्टि करता/करती हूँ कि मैंने \_\_\_\_\_ (बच्चे का नाम) के अभिभावक \_\_\_\_\_ (अभिभावक का नाम) का आवेदन स्वीकार किया है।

हस्ताक्षर व कार्यालय की मुहर सहित: \_\_\_\_\_

दिनांक: \_\_\_\_\_