

अधिसूचना**अभिभावकों/कैडेटों द्वारा स्कूल कार्यालय संबंधित कार्य हेतु दिशा निर्देश**

प्रिय अभिभावक,

1. आप सभी को विदित है कि राष्ट्र कोविड-19 जैसी महामारी से संघर्षरत है। उक्त परिस्थितियों का संज्ञान लेते हुए सभी अभिभावकों को निर्देशित किया जाता है कि स्कूल आने से पहले निम्न बिन्दुओं का अनुसरण करें :-

(क) स्कूल आने से **सात दिवस (07) पूर्व स्कूल कार्यालय में इसका लिखित आवेदन** (जो कि साथ में सलंगन है) पूर्णरूप से भरकर स्कूल के ईमेल sschittor@gmail.com पर भेजें ।

(ख) ई-मेल प्राप्ति के पश्चात् आपको स्कूल के द्वारा ई-मेल से ही आपके आने के लिये समय और दिनांक आदेशित किया जाएगा । **स्कूल प्रशासन द्वारा केवल उन्ही अभिभावकों को स्कूल में उनके कार्य के लिये प्रवेश दिया जाएगा, जिनको स्कूल प्रशासन द्वारा उक्त दिवस में आने की अनुमति प्रदान की गई है।**

(ग) अभिभावक/कैडेट व कोई भी व्यक्ति जो स्कूल में किसी कार्यालय सम्बन्धी कार्य से या अन्य किसी भी कारण से आना चाहते वो अपने साथ **ICMR द्वारा सत्यापित लैब से कोविड-19 की जाँच रिपोर्ट (जो कि आपके गृह निवास से प्रस्थान से दो दिवस पूर्व की जारी की गई हो जिसमें आप कोविड-19 बिमारी से नगेटिव हो) लाना होगा** । अगर आप ICMR द्वारा सत्यापित लैब से कोविड-19 की जाँच रिपोर्ट करवाने में असमर्थ है तो आपको **पंजीकृत चिकित्सक द्वारा जारी किया गया सर्तीफिकेट साथ लाना होगा जिसमें आप कोविड-19 बिमारी से नगेटिव हो** और वह स्कूल में प्रवेश के समय मुख्य द्वार व कार्यालय में दिखाना होगा ।

2. स्कूल कार्यालय से संबंधित किसी भी कार्य के लिए कैडेट केवल अपने अभिभावक/विधिक संरक्षक के साथ ही आयेंगे, **अकेले कैडेट की स्कूल में आने की प्रार्थना स्वीकार नहीं की जावेगी**। अगर किसी कारणवश अभिभावक स्कूल आने में असमर्थ है तो उनके द्वारा **पचास रुपये के नॉन जुडिशियल स्टॉप पेपर पर नोटाराइज शपथ पत्र** विधिक संरक्षक के नाम से दिया जायेगा (जिसका प्रारूप सलंगन है) किसी भी जानकारी या संदेह के लिए आप अपने पुत्र के कक्षा अध्यापक एवं हाउस मास्टर से टेलीफोन पर संपर्क कर सकते हैं ।

3. **कोविड-19 महामारी को देखते हुए जो अभिभावक/कैडेट के साथ स्कूल में आना चाहते है उनको निम्न निर्देशों की पालना करनी होगी :-**

क) भारत सरकार द्वारा जारी अरोग्य सेतु एप्प अपने मोबाईल मे अपने गृहनिवास से स्कूल आने से पहले इंस्टाल कर लेंवें ।

(ख) कृपया सुरक्षित परिवहन साधनों का उपयोग करें स्कूल में प्रवेश करने से पूर्व अपने आपको पूर्ण रूप से विद्यालय के मुख्य द्वार पर स्थापित सैनिटाइजर मशीन से सैनिटाइज करने के बाद ही विद्यालय में प्रवेश करे एवम मुख्य द्वार पर रजिस्टर में अपने आने व जाने की सूचना इन्द्राज करावें ।

ग) अभिभावक/कैडेट अपने साथ सैनिटाइजर लेकर आएँ और समय-समय अपने हाथों को सैनिटाइज करते रहे ।

घ) स्कूल में रहने के दौरान उचित सामाजिक दूरी बनाएँ रखें ।

ड.) अभिभावक/कैडेट स्कूल में रहने के दौरान अपने नाक और मुँह को उचित तरीके से ढक कर रखें ।

च) स्कूल में उपस्थिति के दौरान केवल आवश्यक कार्यस्थल की जगह पर ही जाए अनावश्यक रूप से स्कूल में घूमना वर्जित है ।

छ) यदि स्कूल में होने के दौरान किसी अभिभावक/कैडेट अपने आपको ठीक महसूस नहीं करता है तो उन्हे अपने स्तर पर निकटतम हॉस्पिटल/डॉक्टर से संपर्क करना होगा, **क्योंकि विद्यालय में अभी कोई भी चिकित्सकीय सुविधा उपलब्ध नहीं है।**

4. किसी भी प्रकार की जानकारी एवं नई सूचना के लिए विद्यालय की वेबसाइट www.sschittorgarh.com को देखते रहे।

-sd-

(मनीष चौधरी)
ले0 कमांडर
उप प्राचार्य
कृते प्राचार्य**संलग्न :-**

(क) स्कूल कार्यालय आने हेतु आवेदन का प्रारूप

(ख) नॉन जुडिशियल स्टॉप पेपर पर शपथ पत्र का प्रारूप

सेवा में

प्राचार्य
सैनिक स्कूल चित्तौड़गढ़
भीलवाड़ा रोड
चित्तौड़गढ़
राजस्थान 312021

स्कूल कार्यालय आने हेतु आवेदन

1. कैंडेट का नाम : _____
2. स्कूल नम्बर : _____
3. कक्षा एवम् वर्ग : _____
4. माता और पिता का नाम : _____
5. स्कूल आने का दिनांक एवम् समय : _____
6. स्कूल आने का कारण : _____

7. स्कूल में आने वाले सदस्यों की जानकारी :-

क्रम सख्या	नाम	आयु	कैंडेट से संबंध	आधार नम्बर
क.				
ख				
ग				

8. मैं..... सत्यनिष्ठा से यह शपथ करता हूँ कि :-

क) सभी दिशा निर्देशों का जो कि भारत सरकार, राज्य सरकार जिला प्रशासन एवं स्कूल प्रशासन द्वारा जारी किए गए हैं और भविष्य में जारी किए जाएंगे उनका पालन करूँगा।

ख) मैं स्कूल आते समय स्वयं का, कैंडेट का और ऊपर पैरा सात (07) में दर्शाये गये सभी सदस्यों का **ICMR द्वारा सत्यापित लैब से कोविड-19 की जाँच रिपोर्ट (जो कि आपके गृह निवास से प्रस्थान से दो दिवस पूर्व की जारी की गई हो जिसमें आप कोविड-19 बिमारी से नगेटिव हो)** सर्टीफिकेट साथ लाना होगा। अगर आप ICMR द्वारा सत्यापित लैब से कोविड-19 की जाँच रिपोर्ट करवाने में अगर मैं असमर्थ हुआ तो **पंजीकृत चिकित्सक द्वारा जारी किया गया सर्टीफिकेट** साथ लेकर आऊँगा एवं स्कूल के कार्यालय में जमा करवाऊँगा।

ग) स्कूल में उपस्थिति के दौरान मैं पूरे समय मास्क पहनूँगा और सैनिटाइजर का उपयोग करते हुए कम से कम 6 फुट की सामाजिक दूरी बनाए रखूँगा और स्कूल द्वारा जारी किए गए सभी नियमों का पूर्ण रूप से पालन करूँगा।

घ) हम सभी दिशा निर्देशों से एवं यात्रा के दौरान होने वाले सभी खतरों से पूर्णतया अवगत है यात्रा के दौरान या स्कूल में आने पर, स्वयं का, कैंडेट का और ऊपर पैरा सात (07) में दर्शाये गये सभी सदस्यों का **कोविड-19 या उसके लक्षण होने पर किसी प्रकार का दायित्व स्कूल प्रशासन/भारत सरकार का नहीं होगा उसकी पूर्ण जिम्मेदारी मेरी व मेरे परिवारजन की होगी।**

9. मैं एतद् द्वारा घोषणा करता हूँ कि उपरोक्त जानकारी जहाँ तक मेरा ज्ञान एवं विश्वास पूर्णतया मेरी जानकारी में है और कुछ भी छिपाया नहीं गया है।

दिनांक :

(अभिभावक के हस्ताक्षर)

नाम.....

(कैंडेट से संबंध.....)

**अभिभावक का शपथ पत्र
(पचास रुपये के नॉन जुडिशियल स्टांप पेपर पर)**

मैं..... सत्यनिष्ठा से यह घोषित करता हूँ कि मैं, कैडेट स्कूल नम्बर नाम
..... जो सैनिक स्कूल , चित्तौड़गढ़ में कक्षा वर्गपढ़ रहा है, उसका पिता/माता/संरक्षक हूँ ।

श्री मान मैं पिता/माता/संरक्षक कैडेट स्कूल नम्बर नाम
स्कूल में कैडेट..... के साथ आने में असमर्थ हूँ जिसका कारण.....
..... है अतः मैं कैडेट स्कूल नम्बर नाम स्कूल में
कैडेट..... के साथ श्री/श्रीमति आत्मज
.....निवासी
.....उनका पहचान पत्र/ आधार नम्बर प्रतिलिपि आपके संज्ञान हेतु
संलग्न है स्कूल में कैडेट के कार्यलय कार्य जो कि कराना है भेज
रहा/रही हूँ ।

यह पूर्णतया मेरे संज्ञान में है ओर भविष्य में मेरे या मेरे परिवार के द्वारा उक्त विषय/दस्तावेजों पर कोई भी वाद – विवाद प्रस्तुत स्कूल/न्यायलय में प्रस्तुत नहीं किया जायेगा ।

मैं..... शपथ लेता/लेती हूँ कि ऊपर दिये गये कारण पूर्णतया सत्य है और मैं एतद् द्वारा घोषणा करता हूँ कि उपरोक्त जानकारी जहाँ तक मेरा ज्ञान एवं विश्वास है और कुछ भी छिपाया नहीं गया है।

स्थान :

हस्ताक्षर

दिनांक

नाम.....

स्थायी पता.....

वर्तमान पता.....

कार्यपालक मजिस्ट्रेट/उपखण्ड दण्डनायक के प्रतिहस्ताक्षर

दिनांक :-

मोहर

(हस्ताक्षर मोहर सहित)