

अभिभावक द्वारा एसएलएफसी की सदस्यता हेतु आवेदन के लिये भरा जाने वाला प्रपत्र

विद्यालय का नाम

विद्यार्थी की एन.आई.सी. आई.डी

अभिभावक का नाम

लिंग

अभिभावक की शैक्षिक योग्यता (निरक्षर/साक्षर/उच्च प्राथमिक/माध्यमिक/उच्च
माध्यमिक/स्नातक/स्नातकोत्तर) :-

अभिभावक के आधार नम्बर :-

मोबाईल नम्बर :-

- मैं विद्यालय विकास एवं गुणवत्तापूर्ण शिक्षा के बारे में सामान्य समझ रखता हूँ।
- वित्तीय प्रबन्धन एवं लेखा की सामान्य जानकारी रखता हूँ।
- विद्यालय द्वारा छात्रहित में लिये जाने वाले निर्णय में भागीदार रहूंगा।
- मेरा पुत्र/पुत्री आरटीई एक्ट 2009 की धारा 12(1)(सी) के तहत निःशुल्क अध्ययनरत है।
- मैं एसएलएफसी का सदस्य चुने जाने हेतु अपनी सहमति व्यक्त करता हूँ।

हस्ताक्षर
अभिभावक