

గౌరవ నీయులైన ప్రధానోపాధ్యాయులు, జిల్లా పరిషత్ ఉన్నత పాఠశాల,

..... వారి దివ్యసముఖమునకు,

జిల్లా పరిషత్ ఉన్నత పాఠశాల.....నందు.....గా

పనిచేయుచున్న శ్రీమతి..... తెలుపుకొను విషయము.

ఆర్యా,

విషయము: విద్య - సెకండరీ విద్య - జిల్లా పరిషత్ ఉన్నత పాఠశాల.....

శ్రీమతి.....

ది.....నుండివరకు(42 రోజులు)

మెడికలు ధృవపత్రముపై హిస్టారక్టమీ ఆపరేషన్ నిమిత్తంగా ప్రత్యేక సెలవులు

42 రోజులు వినియోగించుకొనుటకు అనుమతి కొరకు.

సూచిక: 1) డాక్టరు గారి ధృవపత్రము.

2) జి.ఓ.యం.యస్. నెం.52 , తేది. 01-04-2011.

3) సంబంధిత ఇతర పత్రములు.

నేను(శ్రీమతి.....) జిల్లా పరిషత్ ఉన్నత

పాఠశాల.....నందు.....గా పనిచేయుచున్నాను.

నా యొక్క ఆరోగ్యము బాగా లేని కారణంగా డాక్టరు గారి సలహా మేరకు హిస్టారక్టమీ

ఆపరేషన్ చేయించుకొనవలసిన అవసరము ఏర్పడినది.

కావున నేను పై విధంగా తెలుపబడిన ప్రకారంగా మెడికలు ధృవపత్రముపై హిస్టారక్టమీ

ఆపరేషన్ నిమిత్తంగా ది..... నుండి ది.....వరకు(42రోజులు) సెలవులు

వినియోగించుటకుగాను అనుమతి ఇవ్వగలరని తమ ఘనమును కోరు కొనుచున్నాను.

ఇట్లు,

తమ విధేయులు,

జతపరచినవి:

1) డాక్టరు గారి ధృవపత్రము.

