

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 అబార్షన్ సెలవులు వినియోగించుకొనుటకు అనుమతి కొరకు.

సూచిక: 1) డాక్టరు గారి ధృవపత్రము.

2) జి.ఓ.యం.యస్. నెం. 762 మెడికల్ & హెల్త్, తేది. 11-08-1976.

3) జి.ఓ.యం.యస్. నెం. 291 విద్య, తేది. 13-8-1985.

4) సంబంధిత ఇతర పత్రములు.

నేను(శ్రీమతి.....) జిల్లా పరిషత్ ఉన్నత
పాఠశాల.....నందు.....గా పనిచేయుచున్నాను.

నా యొక్క ఆరోగ్యము బాగా లేని కారణంగా అబార్షన్ అయి యున్నది. డాక్టరు గారి
సలహా మేరకు విశ్రాంతి తీసుకొనమని చెప్పియున్నారు.

కావున నేను పై విధంగా తెలుపబడిన ప్రకారంగా మెడికలు ధృవపత్రముపై

ది..... నుండి ది.....వరకు (42 రోజులు) అబార్షన్ సెలవులు

వినియోగించుటకుగాను అనుమతి ఇవ్వగలరని తమ ఘనమును కోరు కొనుచున్నాను.

ఇట్లు,

తమ విధేయులు,

జతపరచినవి:

1) సంబంధిత పత్రములు.

Supplied by STU