

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 (14 రోజులు) మెడికలు

ధృవపత్రముపై (ట్యూబెక్టమీ)కుటుంబ నియంత్రణ ఆపరేషన్ చేయించుకొను నిమిత్తంగా

ప్రత్యేక సెలవులు వినియోగించుకొనుటకు అనుమతి కొరకు.

సూచిక: 1)డాక్టరు గారి ధృవపత్రము.

2)జి.ఓ.యం.యస్. నెం.1415 , తేది. 10-06-1968.

3) సంబంధిత ఇతర పత్రములు.

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

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

నేను కుటుంబ నియంత్రణ ఆపరేషన్ చేయించు కొనవలసిన అవసరము యున్నది. .

ఈ ఆపరేషన్ తదుపరి డాక్టరు గారి సలహా ఎరకు విశ్రాంతి అవసరముగా వున్నది.

కావున నేను పై విధంగా తెలుపబడిన ప్రకారంగా మెడికలు ధృవపత్రముపై

ది..... నుండి ది.....వరకు (14 రోజులు) కుటుంబ నియంత్రణ

ఆపరేషన్ చేయించుకొనుటకు / చేయించు కొన్నందులకు గాను ప్రత్యేక సెలవులు వినియోగించుటకుగాను

అనుమతి ఇవ్వగలరని తమ ఘనమును కోరు కొనుచున్నాను.

ఇట్లు,

తమ విధేయులు,

జతపరచినవి:

1) సంబంధిత పత్రములు.