

గౌరవ నీయులైన.....మండల పరిషత్,
మండల విద్యాశాఖాధికారి వారి దివ్యనముఖమునకు,

మండల పరిషత్ ప్రాథమిక / ప్రాథమికోన్నత పాఠశాల.....
నందు.....గా పనిచేయుచున్న శ్రీ / శ్రీమతి.....
తెలుపుకొను విషయము.

ఆర్యా,

విషయము: విద్య - ప్రాథమిక విద్య - మండల పరిషత్

శ్రీ.....

ది.....నుండివరకు (6 రోజులు) మెడికలు

ధృవపత్రముపై (వేసెక్టమీ) 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(శ్రీ.....) మండల పరిషత్ ప్రాథమిక /

ప్రాథమికోన్నత పాఠశాల.....నందు.....గా

పనిచేయుచున్నాను. నేను కుటుంబ నియంత్రణ ఆపరేషన్ చేయించు కొనదలచు కొన్నాను. ఈ ఆపరేషన్
తదుపరి డాక్టరు గారి సలహా మేరకు విశ్రాంతి అవసరము కలదు.

కావున నేను పై విధంగా తెలుపబడిన ప్రకారంగా మెడికలు ధృవపత్రముపై

ది..... నుండి ది.....వరకు (06 రోజులు) కుటుంబ నియంత్రణ

ఆపరేషన్ చేయించుకొనుటకు / చేయించు కొన్నందులకు గాను ప్రత్యేక సెలవులు వినియోగించుటకుగాను

అనుమతి ఇవ్వగలరని తమ ఘనమును కోరు కొనుచున్నాను.

ఇట్లు,

తమ విధేయులు,

జతపరచినవి:

1) సంబంధిత పత్రములు.

Supplied by STU

