

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
శ్రీమతి.....
ది.....నుండివరకు (42 రోజులు) మెడికలు
ధృవపత్రముపై అబార్షన్ సెలవులు వినియోగించుకొనుటకు అనుమతి కొరకు.

సూచిక: 1) డాక్టరు గారి ధృవపత్రము.

2) జి.ఓ.యం.యస్. నెం. 291 విద్య, తేది. 13-8-1995.

3) సంబంధిత ఇతర పత్రములు.

నేను(శ్రీమతి.....)మండల పరిషత్ ప్రాథమిక /
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.

