గౌరవ నీయులైన...మండల పరిషత్,

మండల విద్యాశాఖాధికారి వారి దివ్యసముఖమునకు,

మండల పరిషత్ ప్రాధమిక / ప్రాధమికోన్నత పాఠశాల..
నందు.....................................గా పనిచేయుచున్న శ్రీమతి...
....తెలుపుకొను విషయము.

ఆర్యా,

విషయముఃవిద్య - ప్రాధమిక విద్య - మండల పరిషత్ ....
శ్రీమతి...
ది....................................నుండి ....వరకు (14 రోజులు) మెడికలు ధృవపత్రముపై (ట్యూబెక్టమీ)కుటుంబ నియంత్రణ ఆపరేషన్ చేయించుకొను నిమిత్తంగా ప్రత్యేక సెలవులు వినియోగించుకొనుటకు అనుమతి కొరకు.

సూచికః 1)డాక్టరు గారి ధృవపత్రము.
2)జి.ఓ.యం.యస్. నెం.1415 , తేది. 10-06-1968.
3) సంబంధిత ఇతర పత్రములు.

నేను(శ్రీమతి...) మండల పరిషత్ ప్రాధమిక / ప్రాధమికోన్నత పాఠశాల...నందు.. గా పనిచేయుచున్నాను. నేను కుటుంబ నియంత్రణ ఆపరేషన్ చేయుంచు కొనవలసిన అవసరము యున్నది. ది. ....న ఆపరేషన్ చేయించుకొని యున్నాను. ఈ ఆపరేషన్ తదుపరి డాక్టరు గారి సలహా మేరకు 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,

జతపరచినవిః
1) సంబంధిత పత్రములు.

Supplied by STU