

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

మండల పరిషత్ ప్రాథమిక / ప్రాథమికోన్నత పాఠశాల.....
నందు.....గా పనిచేయుచున్న శ్రీ
.....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 చేయించుకొనదలచు కొన్నాను. కావున
ది.....న ఆపరేషన్ చేయించు కొని యున్నాను. 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.