

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

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

ఆర్యా,

విషయము: విద్య - ప్రాథమిక విద్య - మండల పరిషత్ .....  
శ్రీ / శ్రీమతి.....  
ది.....నుండి .....వరకు(..... రోజులు)  
ఆనారోగ్య కారణాలపై / వ్యక్తిగత కారణాలపై సమైఖ్యాండ్ర సంపాదిత సెలవులు  
వినియోగించు కొనుటకు అనుమతి కొరకు.

సూచిక: 1) Govt.Memo NO. 3957/Services.II/A.1/2015, Dt. 23/01/2019.

2) Rc.No.94/A&1/2015, Dt. 22/02/2019 of CSEAP., Amaravathi.

3) Rc.No. \_\_\_\_\_, Dt. \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_

నేను( శ్రీ / శ్రీమతి.....)మండల పరిషత్ ప్రాథమిక /  
ప్రాథమికోన్నత పాఠశాల.....నందు.....  
గా పనిచేయుచున్నాను. నా యొక్కఆనారోగ్య / వ్యక్తిగత కారణాలపై అవసరముల దృష్ట్యా ది.....  
నుండి ది.....వరకు (.....రోజులు) సెలవులు అవసరమైయున్నవి.

పై సూచిక (1,2 &3 ) ప్రకారంగా .....రోజులు సమైఖ్యాండ్ర సంపాదిత సెలవులు మంజూరు చేసి  
యున్నారు. ఇప్పటి వరకు .....రోజులు సెలవులు మాత్రమే వినియోగించుకొనియున్నాను. ఇంకనూ  
.....రోజులు మిగిలియున్నాయి. కావున నేను పై విధంగా తెలుపబడిన ఆనారోగ్య కారణాలపై / వ్యక్తిగత  
కారణాలపై ది.....నుండి ది.....వరకు (.....రోజులు) సమైఖ్యాండ్ర సంపాదిత  
సెలవులు వినియోగించుకొనుటకుగాను అనుమతి ఇవ్వగలరని తమ ఘనమును కోరు కొనుచున్నాను.

ఇట్లు,

తమ విధేయులు,

జతపరచినవి:

1) సంబంధిత పత్రములు.