

(CeVMY/21/8th Aug. 2019)

प्रिय अभिभावक,

आपको इस पत्र के द्वारा सूचित किया जाता है कि अगस्त महीने में चलाए जानेवाले 'राष्ट्रीय कृमि निवारक दिन अभियान' (National Deworming Day Programme) के अंतर्गत जिला आरोग्य विभाग, वर्धा की ओर से हमारी पाठशाला में दि. 16/08/19 को कक्षा नर्सरी से दसवी तक के सभी छात्रों को Albendazole 400 mg यह कृमि निवारक गोली दी जानेवाली है। इस अभियान का प्रमुख उद्देश छात्रों को स्वस्थ रखना तथा उनके शिक्षा व जीवन के स्तर में वृद्धि करना है।

कृपया आप अपने पाल्य को पाठशाला में यह गोली देने के लिए अपनी अनुमति दर्शाइएँ। पाठशाला में यह पत्र जमा करने की अंतिम तारीख 13/08/2019 है।

✂-----✂-----✂-----

यदि आप यह कृमि निवारक गोली अपने पाल्य को देना चाहते हैं या नहीं तो –

हाँ या नहीं पर (✓) का चिह्न लगाइएँ।

छात्र का नाम कक्षा व विभाग

अभिभावक का नाम व हस्ताक्षर मोबाईल क्र.

प्रधानाचार्या

(CeVMY/21/8th Aug. 2019)

प्रिय अभिभावक,

आपको इस पत्र के द्वारा सूचित किया जाता है कि अगस्त महीने में चलाए जानेवाले 'राष्ट्रीय कृमि निवारक दिन अभियान' (National Deworming Day Programme) के अंतर्गत जिला आरोग्य विभाग, वर्धा की ओर से हमारी पाठशाला में दि. 16/08/19 को कक्षा नर्सरी से दसवी तक के सभी छात्रों को Albendazole 400 mg यह कृमि निवारक गोली दी जानेवाली है। इस अभियान का प्रमुख उद्देश छात्रों को स्वस्थ रखना तथा उनके शिक्षा व जीवन के स्तर में वृद्धि करना है।

कृपया आप अपने पाल्य को पाठशाला में यह गोली देने के लिए अपनी अनुमति दर्शाइएँ। पाठशाला में यह पत्र जमा करने की अंतिम तारीख 13/08/2019 है।

✂-----✂-----✂-----

यदि आप यह कृमि निवारक गोली अपने पाल्य को देना चाहते हैं या नहीं तो –

हाँ या नहीं पर (✓) का चिह्न लगाइएँ।

छात्र का नाम कक्षा व विभाग

अभिभावक का नाम व हस्ताक्षर मोबाईल क्र.

प्रधानाचार्या

(CeVMY/22/ 8thAugust2019)

प्रिय अभिभावक,

आपको इस पत्र के द्वारा सूचित किया जाता है कि घटसर्प, काली खांसी (Whooping cough) व धनुर्वात निवारण हेतु जिला आरोग्य विभाग, वर्धा की ओर से हमारी पाठशाला में डीपीटी, टीडी टीकाकरण अभियान के अंतर्गत निम्नलिखित कक्षा के अनुसार छात्रों का टीकाकरण करवाया जाएगा।

कक्षा	टीका
1	डीपीटी (घटसर्प, काली खांसी, धनुर्वात)
5,6	— टीडी (धनुर्वात, घटसर्प)
9,10	— टीडी (धनुर्वात, घटसर्प)

कृपया आप अपने पाल्य को पाठशाला में यह टीका देने के लिए संमति दर्शाइएँ व सहयोग कीजिए।
पाठशाला में यह पत्र जमा करने की अंतिम तिथि 13/08/2019 है।

✂

यदि आप यह टीका अपने पाल्य को देना चाहते हैं या नहीं तो हाँ या नहीं पर (√)चिह्न लगाइएँ।

पाल्य का नाम _____ कक्षा व विभाग _____

अभिभावक का नाम व हस्ताक्षर _____ मोबाईल क्र. _____

प्रधानाचार्या

(CeVMY/22/ 8thAugust2019)

प्रिय अभिभावक,

आपको इस पत्र के द्वारा सूचित किया जाता है कि घटसर्प, काली खांसी (Whooping cough) व धनुर्वात निवारण हेतु जिला आरोग्य विभाग, वर्धा की ओर से हमारी पाठशाला में डीपीटी, टीडी टीकाकरण अभियान के अंतर्गत निम्नलिखित कक्षा के अनुसार छात्रों का टीकाकरण करवाया जाएगा।

कक्षा	टीका
1	डीपीटी (घटसर्प, काली खांसी, धनुर्वात)
5,6	— टीडी (धनुर्वात, घटसर्प)
9,10	— टीडी (धनुर्वात, घटसर्प)

कृपया आप अपने पाल्य को पाठशाला में यह टीका देने के लिए संमति दर्शाइएँ व सहयोग कीजिए।
पाठशाला में यह पत्र जमा करने की अंतिम तिथि 13/08/2019 है।

✂

यदि आप यह टीका अपने पाल्य को देना चाहते हैं या नहीं तो हाँ या नहीं पर (√)चिह्न लगाइएँ।

पाल्य का नाम _____ कक्षा व विभाग _____

अभिभावक का नाम व हस्ताक्षर _____ मोबाईल क्र. _____

प्रधानाचार्या