

WEBSITE UPLOAD



दूरभाष : ०७६६२-२५७९०६
 Tele : ०७६६२-२५७१०९
 फैक्स/Fax : ०७६६२-२५४८०३
 E-mail : ssrewa@sainiksschoolsociety.in

सैनिक स्कूल रीवा
 Sainik School Rewa
 मध्य प्रदेश-४८६००९
 Madhya Pradesh-486001

एसएसआर/१२२५/पीसी/प्रशिक्षण
 SSR/1225/PC/Trg

मई २०२४

०३ May 2024

समस्त अभिभावक

ग्रीष्मकालीन अवकाश : सत्र 2024–2025

प्रिय अभिभावक/संरक्षक,

- आपको सूचित किया जाता है कि अभिभावक शिक्षक बैठक दिनांक 21 जून 2024 को प्रातः 10 बजे मानेकशॉ सभागार, सैनिक स्कूल रीवा में आयोजित की जाएगी। अतः सभी अभिभावकों से अनुरोध है कि बैठक में अनिवार्य रूप से उपस्थित होकर विद्यालय के संचालन में अपना बहुमूल्य सुझाव प्रदान करें।
- सत्र 2023–24 का वार्षिक परीक्षा का परिणाम विद्यालय की वेबसाईट में अपलोड कर दिया गया है, जहां से आप अपने पुत्र/पाल्य का परीक्षा परिणाम का अवलोकन कर सकते हैं।
- अभिभावकों का प्रतिपुष्टि प्रपत्र (Feedback Form from Parents) को इस लिंक <https://forms.gle/DVdcSnpsAXFN7pa68> में क्लिक करके अपना सुझाव विद्यालय को प्रदान करने का कष्ट करें।
- पुछरावारी एवं तैराकी के प्रशिक्षण हेतु इस पत्र के साथ राहगति/वचन-पत्र तथा **Indemnity Bond Certificate** संलग्न है, जिसे ग्रीष्मकालीन अवकाश के उपरान्त छात्र के विद्यालय में उपस्थित होने पर विद्यालय में जमा करना अनिवार्य है, जिससे कि उनका प्रशिक्षण प्रारम्भ किया जा सके।
- साथ ही आपको यह भी सूचित किया जाता है कि आप अपने पुत्र/पाल्य का शुल्क अनिवार्य रूप से विद्यालय में जमा कर दें।

'सधन्यवाद',

भवदीय,

(रीएच त्रिलोक कुमार)
 रक्वाड्रन लीडर
 उप प्राचार्य
 कृते प्राचार्य

सहमति/वचन-पत्र

मैं उम्र वर्ष, आत्मज श्री
 निवासी
 निम्न वचन देता हूँ :-

- यह कि मुझ वचनकर्ता का पुत्र/पाल्य
 विद्यालय क्रमांक जो कि सैनिक स्कूल रीवा में कक्षा-वीं का छात्र है।
- यह कि मैं वचनकर्ता अपने पुत्र/पाल्य को सैनिक स्कूल, रीवा (म.प्र.) द्वारा घुड़सवारी एवं तैराकी (Horse Riding and Swimming) का प्रशिक्षण प्रदान करने की सहमति प्रदान करता हूँ।
- यह कि घुड़सवारी एवं तैराकी (Horse Riding and Swimming) प्रशिक्षण के दौरान यदि मेरे पुत्र/पाल्य को किसी तरह की चोट लगती है या कोई दुर्घटना होती है तो उस हेतु मैं सैनिक स्कूल रीवा से किसी भी दावे/मुआवजे/क्षतिपूर्ति का हक नहीं चाहूँगा।
- यह कि सैनिक स्कूल रीवा द्वारा निर्धारित नियम एवं दिशा-निर्देशों का पालन करने हेतु वचन देता हूँ।

स्थान :

दिनांक : हस्ताक्षर वचनकर्ता

सत्यापन

मैं, वचनकर्ता उम्र वर्ष,
 आत्मज श्री निवासी
 आज दिनांक को हस्ताक्षर कर
 सत्यापित करता हूँ कि उपरोक्त वचन पत्र की कंडिका-1 से लेकर 4 तक के कथन मेरी स्वतः की जानकारी व ज्ञान से सत्य एवं सही है।

स्थान :

दिनांक : हस्ताक्षर सत्यापनकर्ता

INDEMNITY BOND CERTIFICATE

In consideration of Horse Riding and Swimming Training of my ward Cadet
..... I undertake and agree that neither I nor executor, nor administrator will make any claim against any officer, individual, Sainik School, Rewa etc in respect of any injury to any cadet, loss of life or property (including injury in death) which we may suffer while or in consequence of our participation in the above mentioned training. We understand that no compensation will be paid by the School or any officer / office in respect of any such loss or injury and we agree so as to bind any executors and administrators indemnity the Govt of India against any claim which may be made by any third party against them or any of them arising out of any act of default on our part during or in connection of said training and journey.

Signature

Name

Address

.....

.....

Mobile No.

.....

E-mail ID