

Leave Application for Student

Name of the Student -

Name of the Parent (Father)

Name of the Parent (Mother)

Name of the Guardian

Class and Section

Roll No.

Leave required from to

Reason for leave -

Support this online application with written application duly signed by one of the parent / guardian and submit to the classteacher.

Name of the Class Teacher -

Leave Status

Date _____

The Principal
Kendriya Vidyalaya Bamangachi
Salkia Howrah WB 711106

Subject - Application for Leave of Absence

Respected Sir,

My son/daughter is Master/Miss..... He/ she is a student of Classhaving roll number He/ she will be unable to attend his/ her classes fordays fromtoas he/ she is suffering from Or he/ she will be out of station with us to attend (Cut whichever is not applicable).

The doctor has advised bed rest fordays. I enclosing the prescription/ medical certificate given by the doctor, having registration number; for your kind perusal. I promise to submit fitness certificate when the child is ready to join his / her classes.

Hope earnestly that you would consider my application favourably.

Thank you,

Yours sincerely,

Signature of the Parent _____

Name of the Parent _____

Phone No. _____

दिनांक _____

प्रधानाचार्य

केन्द्रीय विद्यालय बामनगाछी

सल्किया हावड़ा पश्चिम बंगाल - 711106

विषय - अनुपस्थिति की छुट्टी के लिए आवेदन

आदरणीय महोदय,

मेरा बेटा/बेटी मास्टर/मिस है वह कक्षा का छात्र है, रोल नंबर के लिए

..... दिनों के लिए वह अपनी कक्षाओं में उपस्थित नहीं हो पाएगा क्योंकि वह से पीड़ित है या वह

..... में भाग लेने के लिए हमारे साथ स्टेशन से बाहर होगा (जो लागू न हो उसे काट दें)।

डॉक्टर ने दिनों के लिए बेड रेस्ट की सलाह दी है। मैं पंजीकरण संख्या वाले डॉक्टर द्वारा दिए गए नुस्खे/चिकित्सा

प्रमाण पत्र को संलग्न कर रहा हूँ; आपके ध्यानार्थ। जब बच्चा अपनी कक्षाओं में शामिल होने के लिए तैयार होगा तो मैं फिटनेस प्रमाण पत्र जमा

करने का वादा करता हूँ।

आशा है कि आप मेरे आवेदन पर कृपापूर्वक विचार करेंगे।

आपको धन्यवाद,

सादर,

माता-पिता के हस्ताक्षर _____

माता-पिता का नाम _____

फोन नंबर। _____