



નગર પ્રાથમિક શિક્ષણ સમિતિ, સુરત.

GSTIN: 24AAALM054711DB

કચેરી :- ૦૨૬૧-૨૪૫૫૩૦૧ ધી ૨૪૫૫૩૦૪

અધ્યક્ષશ્રી :- ૦૨૬૧-૨૪૨૦૩૨૦

શાસનાધિકારી : (ઓ) ૦૨૬૧-૨૪૨૦૩૨૨

ઈ-મેઈલ :- info@msbsurat.in

વેબસાઈટ :- www.municipalschoolboardsurat.org

કાંસડી વાઠ, છુલા બરા સેલ પારો, ભાગણ, સુરત-૩૬૫૦૦૩

જા.જા.-

1075

તા. 25/4/2024

પ્રતિ,

મુખ્ય શિક્ષકશ્રી,

તમામ શાળા,

નગર પ્રાથમિક શિક્ષણ સમિતિ,

સુરત.

વિષય : શાળાની ચાવીની માહિતી બાબત.

જાત ઉપરોક્ત વિષયના અનુસંધાને જણાવવાનું કે ઉનાળું વેકેશન શરૂ થનાર હોવાથી તમારી શાળાની ચાવીની માહિતી આ સાથે સામેલ પત્રકમાં તૈયાર કરી દિન- ૨માં ઝોન કક્ષાએ મોકલી આપવી અને ઝોન દ્વારા તમામ શાળાનું એકત્રીકરણ કરી અત્રેની કચેરીએ ટપાલ વિભાગમાં રૂબરૂ મોકલી આપવાની રહેશે. તેમજ જે શાળામાં ઈલેક્શનના બુથ હોય તો તે બુથની તમામ વ્યવસ્થા કરવાની રહેશે તથા ઈલેક્શન કચેરી માંથી બુથની ચકાસણી કરવા આવે તો જવાબદાર શિક્ષક તેમજ આચાર્યશ્રીએ હાજર રહેવાનું રહેશે. .

ઈ.ચા. શાસનાધિકારી
નગર પ્રાથમિક શિક્ષણ સમિતિ
સુરત

બિડાણ:- પત્રક

નકલ રવાના :- પ્રતિ, નિરિક્ષકશ્રી તમામ, નગર પ્રાથમિક શિક્ષણ સમિતિ સુરત તરફ જાણ તથા અમલ સા.રૂ.

શાળા નંબર:—

જાવક નંબર:—

તા.:—

પ્રતિ,

શાસનાધિકારીશ્રી,

નગર પ્રાથમિક શિક્ષણ સમિતિ, સુરત

સવિનય જણાવવાનું કે, ઉનાળુ વેકેશન દરમ્યાન શાળા નંબર—.....ની યાવી નીચે દર્શાવેલ મુ.શિ./
આચાર્ય/ આચાર્યા/ શિક્ષક/ શિક્ષિકા/ તેડાગરના સરનામે રહેશે. જે આપ સાહેબને વિદિત થાય.

૧	આચાર્ય/ આચાર્યાનું નામ:—	
	સરનામુ:—	
	ફોન નંબર:—	
	મોબાઈલ નંબર:—	
૨	યાવી રાખનાર આચાર્ય/ આચાર્યા/ શિક્ષક/ શિક્ષિકાનું નામ:—	
	સરનામુ:—	
	ફોન નંબર:—	
	મોબાઈલ નંબર:—	
૩	શાળાની તદ્દન નજીક રહેતા શિક્ષક / શિક્ષિકાનું નામ:—	
	સરનામુ:—	
	ફોન નંબર:—	
	મોબાઈલ નંબર:—	
૪	તેડાગરનું નામ:—	
	સરનામુ:—	
	ફોન નંબર:—	
	મોબાઈલ નંબર:—	

નોંધ:— આપેલ પત્રક દિન-૩માં ભરી ઝોન કક્ષાએ પહોંચતું કરવા નોંધ લેશો.

આચાર્યશ્રીના સહી/ સિકકા