

કચેરી :- ૦૨૬૧-૨૪૫૫૩૦૧ થી ૨૪૫૫૩૦૪
અધ્યક્ષકક્ષી :- ૦૨૬૧-૨૪૨૦૩૨૦
શાસનાધિકારી : (ઓ) ૦૨૬૧-૨૪૨૦૩૨૨
ઈ-મેઈલ :- msbsmc@gmail.com
વેબસાઈટ :- www.municipalschoolboardsurat.org



નગર પ્રાથમિક શિક્ષણ સમિતિ, સુરત.

ગોપીપુરા, પારસીવાડ, સુરત. - ૩૯૫૦૦૧

તા. ૧૧/૬/૨૦૧૮

જાવક નં :- ૪૯૫૧

પ્રતિ,
આચાર્યશ્રી
તમામ પ્રાથમિક શાળાઓ

વિષય:- એક દિવસીય પ્રવાસ આયોજન બાબત....
જત ઉપરોક્ત વિષય અન્વયે જણાવવાનું કે, સુરત મહાનગરપાલિકા ધ્વારા મળેલ ગ્રાન્ટથી નગર પ્રાથમિક શિક્ષણ સમિતિ, સુરત સંચાલિત પ્રાથમિક શાળાઓમાં ધો.૮ માં અભ્યાસ કરતા તમામ વિદ્યાર્થીઓને સરદાર સરોવર ડેમના એક દિવસીય પ્રવાસનું આયોજન સંભવિત તા.૨૦/૦૬/૨૦૧૮ વિગત તા.૧૨/૦૬/૨૦૧૮ સુધીમાં નમૂના મુજબ સી.આર.સી.શ્રીને બિનચૂક પહોચાડવાની રહેશે. આ આયોજનમાં ફેરફાર થશે. તો જાણ કરવામાં આવશે.

૩૨/૬/૧૮
શાસનાધિકારી
નગર પ્રાથમિક શિક્ષણ સમિતિ
સુરત

સવિનય નકલ રવાના :-

અધ્યક્ષશ્રી, નગર પ્રાથમિક શિક્ષણ સમિતિ, સુરત.

નકલ રવાના :-

તમામ સી.આર.સી.શ્રી

૨/ નમૂના મુજબ માહિતી એકત્રીત કરી તા.૧૪/૦૬/૨૦૧૮ સુધીમાં યુ.આર.સી.ને આપવી.

તમામ યુ.આર.સી.

૨/ ઝોન પ્રમાણે એકત્રીકરણ કરી તા.૧૫/૦૬/૨૦૧૮ના રોજ નિરીક્ષકશ્રી સોએબ અજમેરવાલાને સાંજે ૪-૦૦ કલાક સુધીમાં પહોચતી કરવી.

બિડાણ :-

(૧) સૂચનાઓ

(૨) વાલી સંમતિ પત્ર

(૩) શાળાની વિગતનો નમૂનો

શાળાની વિગત

આચાર્યનું નામ અને મોબાઇલ નંબર :-

સી.આર.સી. નં. ----- યુ.આર.સી. નં. ----- ઝોનનું નામ -----

શાળાનું નામ	શાળાનો નંબર	કુમાર/ કન્યા	શાળાનું સરનામું	ધો.૧ થી ૮ ની વિદ્યાર્થી સંખ્યા (૩૧/૦૮/૧૮) ની સ્થિતિએ	ધો. ૧ થી ૮ માં કામ કરતા શિક્ષકોની સંખ્યા	ધો.૮ ની વિદ્યાર્થી સંખ્યા	ધો.૮ના શિક્ષકોની સંખ્યા	ધો.૮ના પ્રવાસમાં જનાર વિદ્યાર્થી ની સંખ્યા	ધો.૮ના પ્રવાસ માં ન જનાર વિદ્યાર્થી ની સંખ્યા

નોંધ :- ઉપરોક્ત વિગત MS EXCEL SHRUTI FONT માં તૈયાર કરી તમારા સી.આર.સી.કો.ઓફિસને મેઈલ કરવો. તેમજ હાર્ડ કોપી આચાર્યશ્રીના સહી સિક્કા સાથે તા.૧૨/૦૮/૨૦૧૮ના રોજ સાંજે ૫-૦૦ કલાક સુધીમાં સી.આર.સી.ને. જમા કરાવવાની રહેશે.

સૂચના

- (૧) વાલીઓની સંમતિ લઈ વિદ્યાર્થીઓની નોંધણી કરવી. સંમતિ પત્ર શાળા કક્ષાએ રાખી શાળા પ્રમાણે એક પ્રમાણપત્ર આચાર્યશ્રીના સહી સિક્કા સાથે સી.આર.સી.ને મોકલવું.
- (૨) પ્રવાસનો તમામ પ્રકારનો ખર્ચ ન.પ્રા.શિ.સમિતિ, સુરત ભોગવવાની હોવાથી કોઈ પણ પ્રકારના નાણાં વિદ્યાર્થી પાસેથી લેવાના રહેશે નહીં.
- (૩) પ્રવાસ સમયગાળા દરમિયાન શાળાનું શૈક્ષણિક કાર્ય ચાલુ રાખવાનું હોવાથી તે પ્રમાણેની વ્યવસ્થા આચાર્યશ્રીએ કરવી.
- (૪) વિદ્યાર્થીઓને શાળા કક્ષાએ આઈકાર્ડ આપી તેમાં બ્લડ ગ્રુપ, સરનામુ , મોબાઈલ નંબર ફરજિયાત દર્શાવવું.
- (૫) પ્રવાસ દરમિયાન વિદ્યાર્થીઓએ ગણવેશમાં આવવું. તેમજ કિંમતી વસ્તુઓ સાથે રાખવી નહિ.
- (૬) વિદ્યાર્થીની લાંબી બિમારી વિશે જે તે શિક્ષકે નોંધ રાખવી.
- (૭) વિદ્યાર્થીઓ સમયસર પોતાના ઘરે પાછા પહોંચે તે અંગેની વિગત જે તે શાળાના આચાર્યશ્રીએ રાખવી.
- (૮) પ્રવાસમાં વિદ્યાર્થી શિક્ષક ગુણોત્તર ૧૦:૧ નો રહેશે.
- (૯) પ્રવાસ અંગેની કોઈ પણ પૂછપરછ માટે નિરીક્ષક શ્રી સોએબ અજમેરવાલા (મો.નં.૯૩૨૮૯ ૩૯૩૭૭) અને શ્રી જીજ્ઞેશકુમાર ઠાકર (મો.નં. ૯૯૦૪૦ ૮૬૨૮૩) નો સંપર્ક કરવો.

વાલી સંમતિ પત્રક

આથી હું ----- લખી આપુ છું કે મારા પુત્ર

/પુત્રી ----- ને નગર પ્રાથમિક શિક્ષણ સમિતિ, સુરત ધ્વારા યોજાયેલા

શૈક્ષણિક પ્રવાસમાં મોકલવા મારી સંમતિ આપુ છું. કોઈ પણ આકસ્મિક ઘટના માટે સંપૂર્ણ જવાબદારી

મારી રહેશે. તે હું સ્વીકારુ છું અને મારા જોખમે પ્રવાસની સંમતિ આપુ છું.

વાલીની સહી :-

વાલીનું પુરૂ નામ :-

મોબાઈલ નંબર :-