

# स्थानीय पालक के द्वारा भरा जाएगा स्थानीय पालक का विवरण

नाम :- .....

संबंध :- .....

पता निवास :- .....

दूरभाष नंबर :- ..... मोबाईल नं. ....

ई-मेल पता (निवास) :- .....

कार्यालयीन पता पद नाम के साथ :- .....

दूरभाष नंबर (कार्यालय) :- .....

मैं ..... (रिश्तेदार/पारिवारिक मित्र) इस महाविद्यालय के कन्या छात्रावास में प्रवेशित छात्रा का स्थानीय पालकत्व स्वीकार करता/करती हूँ।

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने छात्रावास विवरणिका में उल्लेखित सभी नियम एवं शर्तों को पढ़ लिया है एवं इनके पालन हेतु वचनबद्ध हूँ।

मैं यह भी वचन देता/देती हूँ कि जब भी महाविद्यालय द्वारा मेरे पाल्या की अस्वस्थता की सूचना मुझे दी जाएगी मैं तत्काल उसे अपने घर ले जाकर उसकी चिकित्सा एवं देखभाल करने का दायित्व स्वीकार करता/करती हूँ। मैं, माता पिता की अनुपस्थिति में छात्रावास विवरणिका में उल्लेखित अभिभावक के समस्त दायित्वों का निर्वहन करूंगा/करूंगी।

दिनांक :-

स्थान :-

हस्ताक्षर

नाम :- .....

पता :- .....