

சத்துணவு ஒப்புதல் படிவம்
NOON MEAL CONSENT FORM
20..... - 20.....

பள்ளியின் பெயர்:.....

மாணவர் பெயர் :..... வகுப்பு :..... பிரிவு :.....

EMIS எண் :..... பெற்றோர் பெயர் :.....

பெற்றோர்கள் கீழ்க்காணும் சத்துணவு சார்ந்த விவரங்களில் உங்கள் குழந்தைக்கு பொருத்தமான விவரத்தை தேர்வு செய்யவும் .

- இன்று இப்பள்ளியில் புதிதாக சேர்க்கை செய்யப்பட்டுள்ள என்னுடைய குழந்தை சத்துணவுத் திட்டத்தின் கீழ் பயன்பெற விருப்பம் தெரிவிக்கின்றேன் .
- இப்பள்ளியில் பயின்று வரும் என்னுடைய குழந்தையை கடந்த ஆண்டு சத்துணவுத் திட்டத்தின் கீழ் பதிவு செய்திருந்தேன் . இந்த ஆண்டும் என்னுடைய குழந்தையை இப்பள்ளியில் சத்துணவுத் திட்டத்தின் கீழ் பயன்பெற விருப்பம் தெரிவிக்கின்றேன் .
- இப்பள்ளியில் பயின்று வரும் என்னுடைய குழந்தையை கடந்த ஆண்டு சத்துணவுத் திட்டத்தின் கீழ் பதிவு செய்யவில்லை . இந்த ஆண்டு என்னுடைய குழந்தையை இப்பள்ளியில் சத்துணவுத் திட்டத்தின் கீழ் பயன்பெற விருப்பம் தெரிவிக்கின்றேன் .
- என்னுடைய குழந்தை இப்பள்ளியில் சத்துணவுத் திட்டத்தின் கீழ் பயன்பெற எங்களது சொந்த காரணங்களால் விருப்பம் இல்லை , எனினும் விலையில்லா சீருடை பெறும் பயனாளியாக இருப்பதற்கு விருப்பம் தெரிவிக்கின்றேன் .

நாள்:

இடம்:

பெற்றோர் கையொப்பம்