

महाराष्ट्र MAHARASHTRA

● 2022 ●

53AA 047113

अनु.क्र. 27182 ता. - 6 JUN 2023

AFFIDAVIT

दस्तावच प्रकार-

दस्त वोदणी करणार आहेत.वज? होय/नाही.-

मिळकलीचे वर्णन-.....

मुद्रांक विकल घेणाऱ्याचे नांव-.... P. L. L. Naik.

पता-...Ganesh...Nagar...Erandwane pune

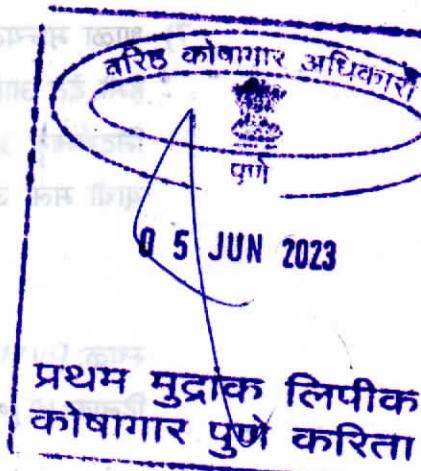
दुसऱ्या पक्षकाराचे नांव-.....

हस्ते व्यक्तीचे नांव व पता-..... S. Hashikant. Gosavi
Hadapsar pune

नितीन एस. गोसवी (परवाना नं. २०१०५४)

शैय बं. ३१, केवार एम्प्लाय,

कर्वीरोड, पुणे-३८ फोन-२४४६३४८८ हस्ते/मुद्रांक विकल घेणाऱ्यी म्हणी



मी पल्लवी नाईक मुख्याध्यापक म्हणून डॉ कलमाडी शामराव हायस्कूल या शाळेत u-dice 27251400610 शाळेचा पूर्णा पता स न 36 गणेशनगर एरंडवणा पुणे 411038 याठिकाणी कार्यरत असून सत्यकथन करतो की मी मा. शिक्षणाधिकारी (प्राथ.) पुणे जिल्हा परिषद, पुणे या कार्यालयाकडे स्व मान्यता (नमूना 2 आदेश) कालावधी 2022 पासून 2025 पर्यंत मिळवणेसाठी प्रस्ताव दाखल केले आहे.

त्यासाठी खालील हमी स्वीकारत असून सत्य प्रतिज्ञेवर कथन करतो.

- 1) सदर प्रस्तावासोबत जोडलेले सर्व कागदपत्रे हे वैध मार्गाने मिळवलेले आहेत व सर्व कागदपत्रे सत्य आहेत याची मी हमी देतो.
- 2) सादर शाळा व संस्था ही कोणतीही अनधिकृत शाळा अथवा वर्ग चालवीत आहे.
- 3) सदर शाळा व संस्था ही सर्व शासकीय नियमांचे पालन हे जबाबदारीपूर्वक करीत आहे.
- 4) सदर शाळा ही अशी कोणतीही अनुचित कृती करत नाही की, ज्यामुळे शालेबद्दल पालक, विद्यार्थी अन्य तत्सम व्यक्ति कडून कोणत्याही प्रकारच्या तक्रारी उद्भवतील.
- 5) शाळेत आवश्यक अभिलेखे रजिस्टर ठेवले असून ते विहित नमुन्यात आहेत व अद्यावत आहेत. तपासणी अधिकारी यांना तपासणीसाठी उपलब्ध आहेत.
- 6) शाळा परवानगीदिलेल्या ठिकाणीच भरत आहे.
- 7) शाळा मान्यता अथवा संस्था व्यवस्थापन यांचे संदर्भात न्यायप्रविष्ट बाब नाही याचीही मी हमी देत आहे. भविष्यात या संदर्भात विसंगती अथवा चुकीची व खोटी कागदपत्रे दिल्याचे निर्दर्शनास आल्यास त्याची सर्वस्वी जबाबदारी मुख्याध्यापक म्हणून माझी व संस्थेची राहील याची मला जाणीव आहे व होणाऱ्या कायदेशीर परिणामास मी जबाबदार राहीन.

स्थळ: PUNE

दिनांक: 12/06/23

स्वाक्षरी _____

नाव PALLAVI SHAIK

शिक्का PRINCIPAL
SECONDARY SECTION
DR. KALMADI SHAMRAO HIGH SCHOOL
GANESH NAGAR, PUNE-411038.
मो. न _____