



महाराष्ट्र MAHARASHTRA

© 2023

84AA 218445



ई—मान्यता प्रणाली नमुना—२ साठी प्रतिशापन

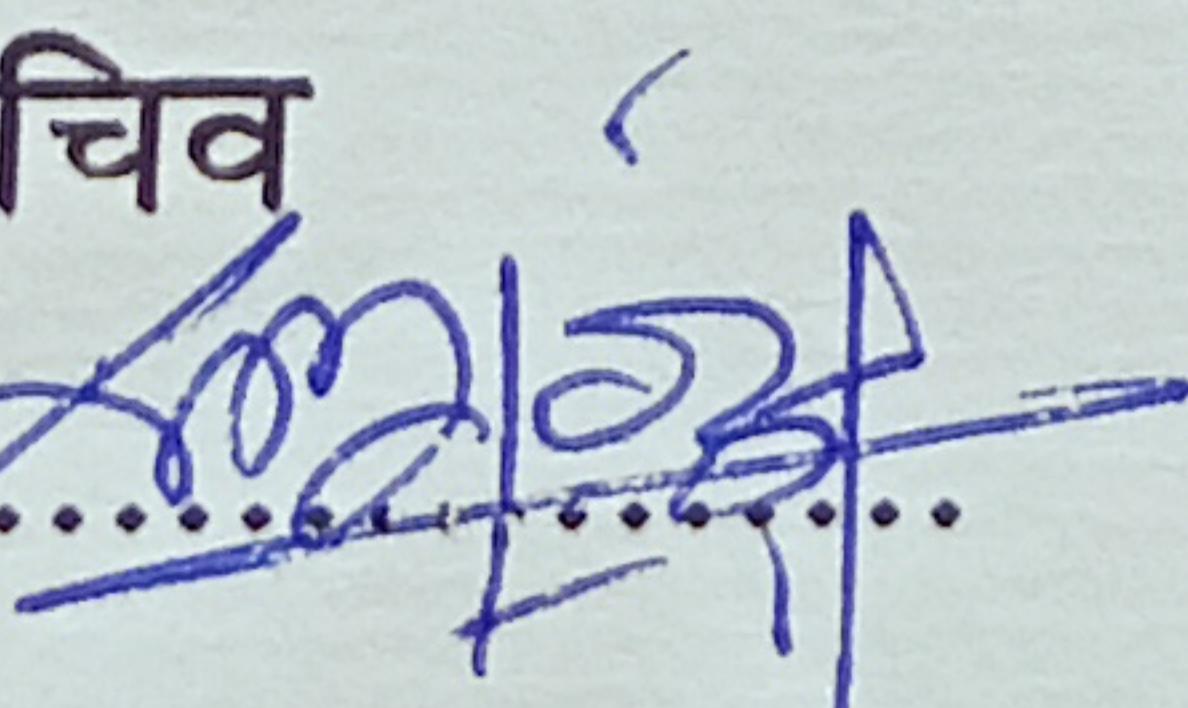
मी ...स्वाती...इवाई....., मुख्याध्यापक म्हणुन कौं विद्या.लाभक..मंदिर भाजे.
या शाळेत (UDISE) 2725.09.10.503....शाळेचा पुर्ण पत्ता-पो: मळव.ली..
...भाजे.ता.मावळ., ठजी.पुणे.....
असुन सत्यकथन करतो की, मी मा. शिक्षणाधिकारी (प्राथ.) पुणे जिल्हा परिषद,
पुणे या कार्यालयाकडे स्व मान्यता (नमुना २ आदेश) कालावधी 2023...
पासुन 2026.....पर्यंत मिळणेसाठी Online इ मान्यता प्रणालीव्हरे
<https://emanyatapune.org/> या संकेतस्थळावर प्रस्ताव दाखल केले आहे.

- ०४ ९० ३१
- त्यासाठी खाली हमी स्वीकारत असुन सत्य प्रतिज्ञेवर कथन करतो,
- १) सदर प्रस्तावासोबत जोडलेले सर्व कागदपत्रे हे वैध माग्नि मिळवलेले आहेत व सर्व कागदपत्रे सत्य आहेत याची मी हमी देतो.
 - २) सदर शाळा व संस्था हि कोणतीही अनधिकृत शाळा अथवा वर्ग चालवीत नाही.
 - ३) सदर शाळा व संस्था हि सर्व शासकीय नियमाचे पालन हे जबाबदीपुर्वक करीत आहे.
 - ४) सदर शाळा हि अशी कोणतीही अनुचित कृती करत नाही की, ज्यामुळे शाळेबदूदल पालक, विद्यार्थी अन्य तत्सम व्यक्ती कडुन कोणत्याही प्रकारच्या तकारी उद्भवतील.
 - ५) शाळेत आवश्यक अभिलेखे रजिस्टर ठेवले असुन ते विहित नमुन्यात आहेत व अद्यावत आहेत. तपासणी अधिकारी यांना तपासणी साठी उपलब्ध आहेत.
 - ६) शाळा परवानगी दिलेल्या ठिकाणीच भरत आहे.
 - ७) 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 निदर्शनास आल्यास त्याची सर्वस्वी जबाबदारी मुख्याध्यापक म्हणुन माझी व संस्थेची राहील याची मला जाणीव आहे व होणा—या कायदेशीर परिणामांस मी जबाबदार राहीन. सदर शाळा हि बालकांचा मोफत व सक्तीचा शिक्षणाचा हक्क अधिनियम २००९ आणि महाराष्ट्र बालकांचा मोफत व सक्तीच्या शिक्षणाचा अधिकार नियम २०११ मधील नियम नियमांचे पूर्तता करीत आहे.

स्थळ—

दिनांक—

अध्यक्ष/सचिव

२ स्वाक्षरी.....

नाव.....

शिक्का.....**Dr. SATISH B. GAVALI**

मो. नं.....**Secretary**

V.P.Sabha,Pune-5

9922066738

मुख्याध्यापक स्वाक्षरी.....

नाव.....**स्वाती विकास रागडे**.....

शिक्का.....

मो. नं.....**9766103202**.....