

बोनाफाइड प्रमाण-पत्र प्राप्त करने के लिए प्रधानाचार्य को प्रार्थना-पत्र

सेवा में,

प्रधानाचार्य
एस.ई.डी. वरिष्ठ माध्यमिक विद्यालय
ढाणी शंकर, भिवानी
दिनांक :

श्रीमान जी,

विषय : बोनाफाइड प्रमाण-पत्र प्राप्त करने के संबंध में।

महोदय,

सविनय निवेदन यह है कि मैं (श्रीमान/श्रीमति)..... (माता/पिता का नाम) (विद्यार्थी का नाम)(कक्षा) का अभिभावक हूँ और (स्थान का नाम) का निवासी हूँ।

मुझे अपने बच्चे का विद्यालय के रिकार्ड के अनुसार के कारण बोनाफाइड प्रमाण पत्र प्राप्त करना है। अतः मुझे बोनाफाइड प्रमाण-पत्र प्रदान करने का कष्ट करें।

सधन्यवाद

अभिभावक के हस्ताक्षर :

अभिभावक का नाम :

पता :

फोन नं. :