

आवेदन का प्रारूप

तिथि.....

क्रमांक.....

सेवा में

सचिव

कौंसिल ऑफ हायर सैकेण्डी एजुकेशन, दिल्ली

विय:

पता.....
.....

को कक्षा 1 से 5वी /6 ठी से 10वी /11वी-12वी /वोकेशनल कोर्स चलाने के लिए मान्यता लेना चाहते हैं।

श्रीमान

सचिव महोदय,

निवेदन इस प्रकार से है की हमारे स्कूल / समिति / टस्ट का नाम एवं

पता.....
.....

द्वारा उपरोक्त विद्यालय का संचालन विगतवर्षों से किया जा रहा है अतः विद्यालय समिति द्वारा यह

निर्णय लिया गया है की कौंसिल ऑफ हायर सैकेण्डी एजुकेशन, दिल्ली से मान्यता ले ली जाए । मैने कौंसिल

के सभी नियमों व उप नियमों को ध्यानपूर्वक पढ लिया है और मान्यता लेने के लिए सभी शर्तें भी पूरा करता हूँ।

अतः अस्थायी / स्थायी मान्यता के लिए सम्बंधित प्रोफार्मा दिया जाए ताकि आवश्यक आहर्ता पूरा करके

विद्यालय के लिए मान्यता लिया जा सके।

आपका विश्वाशी

नाम एवं पद हस्ताक्षर एवं मोहर