मध्यप्रदेश शासन
स्कूल शिक्षा विभाग
मंत्रालय
वल्लभ भवन, भोपाल–462004

क्रमांक एफ 73–96/2012/20–3 भोपाल,दिनांक .....

प्रति,

सचिव,
केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा मंडल,
प्रीत विहार, नई दिल्ली ।

विषयः– अशासकीय शिक्षण संस्था श्री अग्रसेन विद्यालय, इन्दौर, जिला इन्दौर, म.प्र. को सी.बी.एस.ई. नई दिल्ली से सम्बद्धता हेतु अनापत्ती प्रमाण–पत्र देने के संबंध में।

–––––0000–––––

राज्य शासन द्वारा विषयांकित संस्था द्वारा आवेदन पत्र एवं शपथ पत्र के आधार पर संस्था को कक्षा 1 से 12 तक सी.बी.एस.ई. से सम्बद्धता हेतु यह अनापत्ति प्रमाण–पत्र निम्नलिखित शर्तों पर दिया जाता है :–

(1) केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा मंडल या अन्य बोर्ड से सम्बद्धता मिलने के उपरांत भी संस्था/समिति द्वारा म.प्र. शासन एवं लोक शिक्षण संचालनालय द्वारा समय–समय पर शिक्षा के प्रबंध एवं विकास के संबंध में जारी निर्देशों का पालन किया जायेगा।

(2) संस्था की प्रबंध कारिणी समिति में जिला शिक्षा अधिकारी, इन्दौर (म0प्र0) अथवा उनका एक प्रतिनिधि कार्यकारिणी में सम्मिलित करना होगा।

(3) शिक्षण संस्था में मान्नीय उच्चतम न्यायालय द्वारा दिए गए निर्देशों के अनुसार कियाशील अग्नि शमन यंत्रों की आवश्यक रुप से व्यवस्था होगी तथा इस संबंध में भारत सरकार द्वारा शैक्षणिक संस्था के संबंध में समय–समय पर जारी किए जाने वाले निर्देशों का पालन संस्था को करना होगा।

मध्यप्रदेश के राज्यपाल के नाम से
तथा आदेशानुसार,

(बी. एस. डाबर)
अवर सचिव
मध्य प्रदेश शासन,स्कूल शिक्षा विभाग

28/04/2025
Principal
Shri Agrasen Vidyalaya
INDORE

31.7.12

(Declaration to be submitted by the parents of Indore stationed students forwarded duly by the School Principal)

Date: 01/04/2025

The Organizing Committee,
TechSpark 2.0
AIC π-Hub, RRCAT

Subject: Declaration of Responsibility for Pick and Drop of My Ward,

Respected Sir/Madam,

- I, Prashant Bansal, parent/ guardian of Hardik Bansal who is nominated to participate in TechSpark 2.0 at AIC π-Hub, RRCAT, do hereby declare and acknowledge the following:
- I understand that the responsibility for the pick-up and drop-off of my child during the entire duration of the TechSpark 2.0 workshop lies solely with me and not with the school or the event organizers.
- I ensure that my child will reach the venue on time and will be picked up after the completion of daily sessions.
- I acknowledge that the school is not liable for any transport arrangements or any incidents occurring during transit.
- In case of any emergency, I will be available at the contact details provided below.
- I confirm my full responsibility for my child's transportation during the workshop tenure and agree to abide by the terms set by the organizers.

Parent/Guardian Name	:	Prashant Bansal
Signature	:	
Contact Number	:	98273 - 04292

Thank you for providing this valuable opportunity to my ward.
Sincerely,

1/04/2025

[Parent/Guardian Name]

PRASHANT BANSAL

Principal
Shri Agrasen Vidyalaya
INDORE