

## Bhavdiya Group of Institutions, Ayodhya, UP

Institute Name :

### अभिभावक अनुमति पत्र

विश्वविद्यालय अनुदान आयोग, नयी दिल्ली, अखिल भारतीय तकनीकी शिक्षा परिषद्, नयी दिल्ली, पी० सी० आई०, नयी दिल्ली, शिक्षा मंत्रालय, भारत सरकार, उत्तर प्रदेश सरकार, डॉ० ए० पी० जे० अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, लखनऊ, एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद्, लखनऊ, के द्वारा जारी किये गए दिशा-निर्देशानुसार, COVID-19 महामारी के दृष्टिगत संस्थान में पठन-पाठन को सुचारु रूप से पुनः क्रियान्वित करने के क्रम में मैं श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ अपने पाल्य \_\_\_\_\_

कोर्स/कक्षा \_\_\_\_\_ सत्र \_\_\_\_\_ को संस्थान की स्वच्छता एवं COVID-19 के बचाव हेतु संस्था द्वारा किये गए प्रयासों से अपने पाल्य को सुरक्षित पाते हुए सहर्ष संस्थान भेजने की अनुमति प्रदान करता/करती हूँ। मेरा पाल्य संस्था में COVID -19 से बचाव एवं सुरक्षा हेतु मास्क, सेनेटाइजर, सामाजिक दूरी तथा अन्य उपायों एवं भारत सरकार तथा संस्था द्वारा जारी सुरक्षा निर्देशों का पालन करेगा/करेगी अन्यथा की दृष्टि में वह स्वयं उत्तरदायी होगा।

हस्ताक्षर अभिभावक

अभिभावक का नाम : \_\_\_\_\_

अभिभावक मो० न०: \_\_\_\_\_

पता: \_\_\_\_\_

दिनांक: \_\_\_\_\_

# **Bhavdiya Group of Institutions, Ayodhya, UP**

**Institute Name :**

## **SOP to be followed at BGI Campus**

1. Students may attend institute/class only after submitting the written consent of parents, student self-declaration form (formats attached herewith) and latest COVID-19 test report at the institute.
2. Every student is required to bring a sanitizer and an own water bottle.
3. Every person need to maintain the social distancing norms (at-least 6 feet to be followed).
4. Use of face covers/masks is mandatory for all.
5. Wash the hands frequently with soap and safe water.
6. Don't share your personal belongings like note book, laptop, text book, etc.
7. Installation & use of Aarogya Setu App is mandatory for all students/staff.
8. Spitting is strictly prohibited in the campus.
9. Person coming from Containment zone will not be allowed in the campus.
10. Lunch/breakfast is allowed following social distancing norms.

## Bhavdiya Group of Institutions, Ayodhya, UP

**Institute Name:**

### Student Self-declaration Form

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Student Name</b>        |  |
| <b>Course/Class/Year</b>   |  |
| <b>Father's Name</b>       |  |
| <b>Student Contact No</b>  |  |
| <b>Father's Contact No</b> |  |
| <b>Permanent Address</b>   |  |

**1. Do you have any of the following flu-like symptoms?**

|                                  |     |    |
|----------------------------------|-----|----|
| <b>Fever (99.40 F or higher)</b> | Yes | No |
| <b>Cough</b>                     | Yes | No |
| <b>Breathlessness</b>            | Yes | No |
| <b>Sore Throat</b>               | Yes | No |

**2. Arogya Setu App installed**

Yes

No

**3. Parent's consent letter submitted**

Yes

No

**4. COVID-19 Test report (latest) submitted**

Yes

No

**5. Please list the country /cities you have travelled to in the last 14 days**

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>Name of Country/City</b> |  |
| <b>Date of Arrival</b>      |  |
| <b>Date of Departure:</b>   |  |

**6. Have you or any immediate family member come in close contact with a confirmed case of the coronavirus in the last 14 days?**

|   |     |    |
|---|-----|----|
| <b>I have been in close contact with a confirmed case of Coronavirus in the last 14 days.</b> | Yes | No |
|---|-----|----|

**Date:**

**Place:**

**Signature of Student**