

## APPENDIX – I

તારીખ :

નામ : \_\_\_\_\_

ધોરણ: \_\_\_\_\_

માનનીય વાલી શ્રી,

અમે કુડસ અને ન્યુટ્રીશન ડીપાર્ટમેન્ટ, હોમ સાયન્સ કોલેજમાંથી પાઠીએ છીએ અમારે આપના બાળકની પોષણ અને આરોગ્ય સ્થિતિ વિશે અભ્યાસ કરવો છે, આ માટે અમારે આપના બાળકનું વજન, ઉંચાઈ, લોહીની તથા ખાંખની તપાસ કરવી પડશે તો આ તપાસ કરવા દેવા માટે આપને વિનંતી છે. આપ આ માટે મંજૂરી આપો તેવી વિનંતી છે. અને જો આપને મંજૂર હોય તો આ ફોર્મમાં નીચે આપની સહી કરી પાછું મોકલવા વિનંતી.

લી. દક્ષા સોલંકી

વાલીશ્રીની સહી \_\_\_\_\_