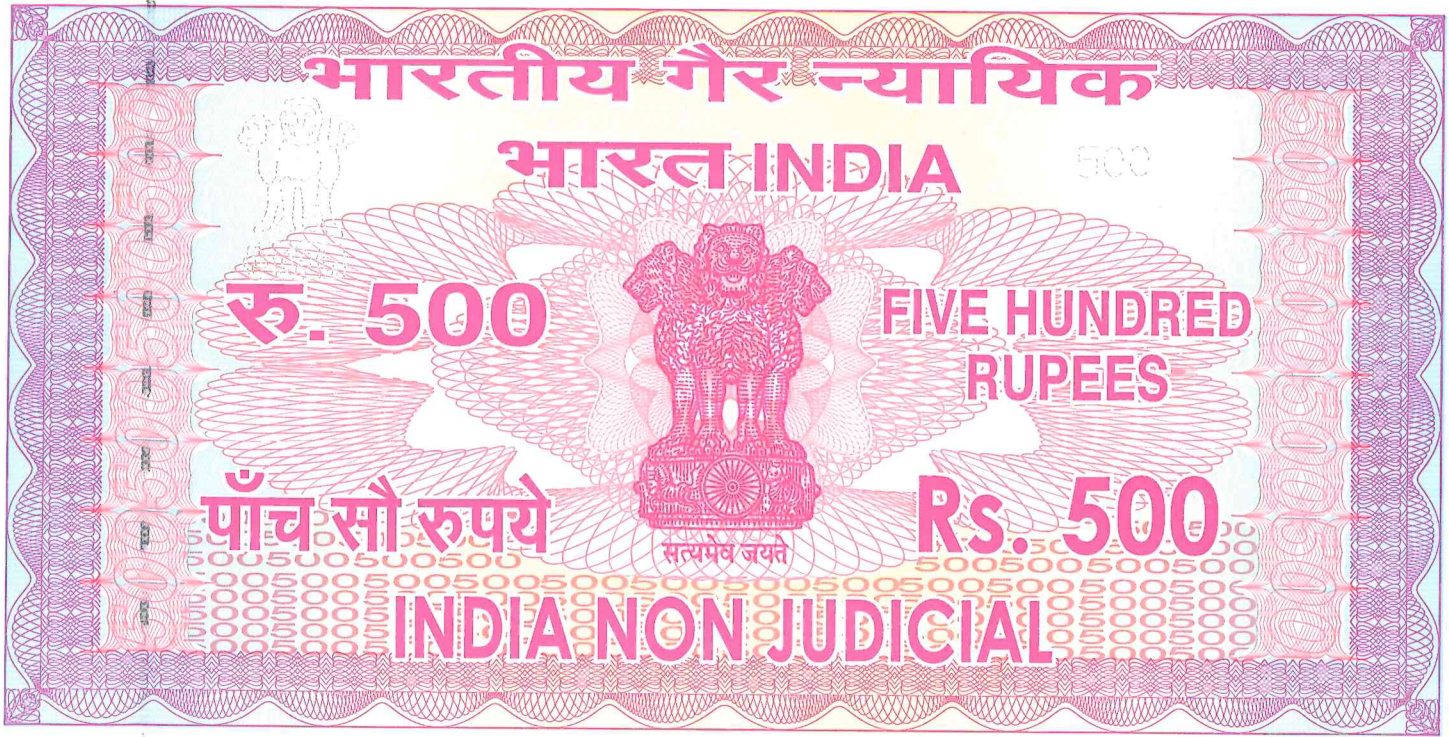




महाराष्ट्र MAHARASHTRA

DW 297694

अनु.क्र. २९०८६ १/८/२०२५ ०८/८/२०२५

दस्ताचा प्रकार :

दस्त नोंदणी करणार आहेत का ? :- होय/नाही

मिळकतीचे वर्णन :

मुद्रांक विकत घेणाऱ्याचे नांव :

पत्ता :

दुसऱ्या पक्षकाराचे नांव :

हस्ते व्यक्तीचे नांव व पत्ता :



25 JUN 2025

मुद्रांक विकत घेणाऱ्याची सही

श्री. बाळाराम एकनाथ भोके
स.नं. ४७/४, वडगांव शेरी, पुणे-१४
परवाना क्र. २२०१०८८

प्रथम मुद्रांक लिपीक
कोषागार पुणे करिता

ई-मान्यता प्रणाली नमुना - २ साठी प्रतिज्ञापत्र

मी मुनीश शर्मा मुख्याध्यापक म्हणून --- पोदारइंटरनॅशनलस्कूल, वाघोली याशाळेक (UDISE- 27250508639) शाळेचा पूर्णपत्ता (उबाळेनगर, वाघोली, पुणे) या ठिकाणी कार्यरत असून सत्यकथन करतो की मी मा.शिक्षणाधिकारी (प्राथ.) पुणे जिल्हापरिषद, पुणे या कार्यालयाकडे स्वमान्यता (नमुना २ आदेश) कालावधी ०१ एप्रिल २०२५ पासून- ३१ मार्च २०२८ पर्यंत मिळवणेसाठी online ई मान्यता प्रणालीद्वारे <https://emanyatapune.org/> या संकेतस्थळावर प्रस्ताव दाखल केलेआहे.

त्या साठी खालील हमी स्वीकारत असून सत्य प्रतिज्ञेवर कथन करतो.

- 1) सदर प्रस्ताव सोबत जोडलेले सर्व कागदपत्रे हे वैध मार्गाने मिळवलेले आहेत व सर्व कागदपत्रे सत्य आहेत याची मी हमी देतो.
- 2) सदर शाळा व संस्था हि कोणतीही अनधिकृतशाळाअथवा वर्ग चालवीत नाही.
- 3) सदर शाळा व संस्था हि सर्व शासकीय नियमाचे पालन हे जबाबदारी पूर्वक करीत आहे.
- 4) सदर शाळा हि अशी कोणतीही अनुचित कृती करत नाही की, ज्या मुळे शाळेबद्दल पालक, विद्यार्थी अन्य तत्सम व्यक्तींकडून कोणत्याही प्रकारच्या तक्रारी उद्भवतील.
- 5) शाळेत आवश्यक अभिलेखे रजिस्टर ठेवले असून ते विहितनमुन्यात आहेत व अद्ययावत आहेत. तपासणी अधिकारी यांना तपासणीसाठी उपलब्ध आहेत.
- 6) शाळा परवानगी दिलेल्या ठिकाणीच भरत आहे.
- 7) शाळामान्यता अथवा संस्था व्यवस्थापन यांचे संदर्भात न्यायप्रविष्टबाब नाही याची मी हमी देत आहे. भविष्यात यासंदर्भात विसंगती अथवा चुकीची व खोटी कागदपत्रे दिल्याचे निदर्शनास आल्यास त्याची सर्वस्वी जबाबदारी मुख्याध्यापक म्हणून माझी व संस्थेची राहिल याची मला जाणीव आहे व होणाऱ्या कायदेशीर परिणामास मी जबाबदार राहीन सदर शाळा हि **बालकांचा मोफत व सक्तीच्या शिक्षणाचा हक्क अधिनियम, 2009 आणि महाराष्ट्र बालकांचा मोफत व सक्तीच्या शिक्षणाचा अधिकार नियम 2011 मधील नियमनियमांचे पूर्तता करीत आहे.**

स्थळ-----

दिनांक-----

अध्यक्ष /सचिव स्वाक्षरी-----

नाव-----

शिक्का-----

मो.न.-----

मुख्याध्यापक स्वाक्षरी-----

नाव----- मुनीश शर्मा-----

शिक्का-----

मो.न.-----

