

FREE PRINTABLE PDF · VISTA HUB

बीमारी अवकाश आवेदन

Sick Leave Application (Student)

छात्र शैली · कक्षा शिक्षक / प्राचार्य को
हिंदी खाली आवेदन · English blank · अभिभावक नोट
तिथियाँ · बीमारी खाली लाइन · हस्ताक्षर · A4 प्रिंट-फ्रेंडली

Vista Hub · voriginal.com

साफ सैन्स टाइप · B&W प्रिंट

यह Vista Hub का नमूना / सैंपल टेम्पलेट है — आधिकारिक मेडिकल सर्टिफिकेट या स्कूल फॉर्म नहीं।
स्कूल नियमों के अनुसार भरें। डॉक्टर/अस्पताल लेटरहेड स्कैन नहीं।

बीमारी अवकाश आवेदन — खाली फॉर्मेट (हिंदी)

छात्र → कक्षा शिक्षक / प्राचार्य · तिथियाँ · बीमारी · अभिभावक हस्ताक्षर

स्कूल/कॉलेज छात्र शैली नमूना — खाली जगहें भरें। मेडिकल सर्टिफिकेट का विकल्प नहीं।

1. कक्षा शिक्षक / प्राचार्य को आवेदन

दिनांक: _____

प्रति,

कक्षा शिक्षक / प्राचार्य

_____ (स्कूल / कॉलेज नाम)

_____ (पता — वैकल्पिक)

विषय: बीमारी के कारण अवकाश हेतु आवेदन

महोदय / महोदया,

सविनय निवेदन है कि मैं नाम: _____ कक्षा _____ सेक्शन _____ (प्रवेश सं. _____) दिनांक _____ से _____ तक बीमारी के कारण विद्यालय / कॉलेज नहीं आ सका/सकी।

बीमारी / कारण (संक्षेप):

☐ चिकित्सक का प्रमाण पत्र संलग्न है ☐ बाद में प्रस्तुत करूँगा/करूँगी

कृपया उक्त अवधि का अवकाश स्वीकृत करने की कृपा करें। मैं छूटे पाठ पूरे कर लूँगा/लूँगी।

धन्यवाद।

अभिभावक हस्ताक्षर

छात्र/छात्रा हस्ताक्षर

नाम · संबंध · फोन

नाम · कक्षा

2. संक्षिप्त आवेदन (एक पैरा)

मैं _____ (कक्षा _____) दिनांक _____ को / से _____ तक बीमारी (_____) के कारण अनुपस्थित रहा/रही। कृपया अवकाश दें।

अभिभावक: _____

छात्र: _____

Sick Leave Application — English + Parent Note

Student to class teacher / principal · dates · illness blank · guardian sign

3. Application to Class Teacher / Principal (English)

Date: _____

To,

The Class Teacher / Principal

_____ (School / College name)

_____ (Address — optional)

Subject: Application for sick leave

Respected Sir / Madam,

I, **Name:** _____ of Class _____ Section _____ (Adm. No. _____),
could not attend school / college from _____ to _____ due to illness.

Illness / reason (brief):

☐ Doctor's certificate attached ☐ Will submit later

Kindly grant leave for the above period. I will cover the missed lessons.

Thank you.

Parent / Guardian signature

Student signature

Name · Relation · Phone

Name · Class

4. Parent / Guardian note lines (optional cover note)

मेरे पुत्र / पुत्री _____ (कक्षा _____) को दिनांक _____ से _____ तक बीमारी के
कारण घर पर विश्राम की सलाह दी गई है। कृपया अवकाश स्वीकार करें।

My ward _____ (Class _____) was advised rest from _____ to _____
due to illness. Kindly excuse the absence.

अभिभावक नाम / Parent name: _____ फोन: _____

हस्ताक्षर / Signature: _____ दिनांक: _____

उपयोग नोट्स / Usage Notes

कैसे भरें · चेकलिस्ट · महत्वपूर्ण चेतावनी

कैसे इस्तेमाल करें

- सही भाषा चुनें; तिथियाँ (से-तक) साफ लिखें; बीमारी संक्षेप में — अतिरंजित विवरण न लिखें।
- स्कूल नीति के अनुसार चिकित्सक प्रमाण पत्र संलग्न करें या बाद में जमा का विकल्प ✓ करें।
- अभिभावक व छात्र दोनों हस्ताक्षर जहाँ स्कूल माँगे; फोन नंबर सही लिखें।
- यह आवेदन पत्र है — मेडिकल सर्टिफिकेट या अस्पताल दस्तावेज़ नहीं।
- प्रिंट A4 B&W; या सादे कागज़ पर हाथ से नकल।

Checklist before submit

- ☐ Student name, class, section, admission no. ☐ Leave from-to dates
- ☐ Brief illness reason ☐ Medical certificate attached or marked later
- ☐ Parent + student signatures ☐ Contact phone filled

महत्वपूर्ण / Important

यह **Vista Hub सैंपल टेम्पलेट** है — आधिकारिक मेडिकल सर्टिफिकेट, डॉक्टर पैनल, या स्कूल का निर्धारित फॉर्म नहीं।

लंबी बीमारी पर स्कूल मेडिकल प्रमाण माँग सकता है। झूठा आवेदन न लिखें।

संबंधित: बोनाफाइड · TC · अध्ययन प्रमाण पत्र · [छुट्टी आवेदन](#) — Vista Hub Free PDF।

Sample for personal / educational formatting practice only. Follow school rules. Vista Hub is not responsible for outcomes from use.