

PROFORMA FOR SUBMITTING KALA UTSAV, (2023-24) ENTRIES

Name of the District

Name of the School & address with Pincode:

Name of the Headmaster/Principal with Phone no.

Details of the Participating Students:

S. No.	Name of the Student	Class	Sex (Male/ Female)	Name of the School, Address with PIN code	Type of the school (Govt/ Govt aided/Private School/other)	Name of the Art Form/ Category
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Details of the Mentors/Escort Teachers:

S. No.	Name of the Escort Teacher	Designation	Sex (Male/ Female)	Name of the School, Complete address with PIN code	Type of the School	Contact number
1						
2						

Details of the Escort/s with Children with Special Needs participant/s:

S. No.	Name of the Escort/ Parent	Name of the Children with Special Needs Student being escorted	Complete Address with PIN code	Sex (Male/ Female)	Contact number
1					

DECLARATION
(By the Headmaster)

Name of the School with PIN CODE:

1. Name of the Participant: Class:
2. All the entries submitted for the National Level Kala Utsav (2023-24) are as per the Kala Utsav 2023-24 guidelines provided by the NCERT.
3. I have personally seen the presentation and I certify that they do not violate the Kala Utsav Guidelines.
4. I verify that all the participants and their escorts/ mentors have been scrutinised and were found fit on compliance of the instructions issued by DOPT, MHA and MOHFW on preventive measures to contain the spread of Novel Coronavirus (COVID-19) at functions/workplaces.

Dated: / 12/ 2023

Place: _____

Signature of the Headmaster/Principal
School Seal

DECLARATION
(By the Parent)

1. విద్యార్థి పేరు:..... తరగతి:..... పాఠశాల పేరు:.....
2. నా కుమార్తె/కుమారుడైన పై పేరు గల విద్యార్థిని/విద్యార్థి కళా ఉత్సవ్ 2023-24, జిల్లా స్థాయి పోటీలలో గెలుపొందినచో తదుపరి రాష్ట్ర/ జాతీయ స్థాయి పోటీలకు పంపించుటకు నేను పూర్తి సమ్మతిని తెలియజేయుచున్నాను.
3. దూర ప్రాంత ప్రయాణాలకు నా కుమార్తె/కుమారుడు సరిపడు పూర్తి ఆరోగ్యంతో ఉన్నారని తెలియపరచుకొనుచున్నాను.

తేది:
స్థలం:

తండ్రి/తల్లి/సంరక్షకుని సంతకం
తండ్రి/తల్లి/సంరక్షకుని పూర్తి పేరు:
చిరునామా:

ఫోన్ నెం.