

कार्यालय: चिकित्सा अधीक्षक सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र लोनी गाजियाबाद

स्वास्थ्य व परिवार कल्याण विभाग (उत्तर प्रदेश)

पत्रांक- चिकि0अधी0/सामु0 स्वा0 केन्द्र-लोनी /वि0निरीक्षण/2022-23/

दिनांक - 07.07.2022

प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि बाल भारती पब्लिक स्कूल इन्द्रप्रस्थ योजना लोनी गाजियाबाद के पत्र दिनांक- 04.07.2022 के सन्दर्भ में चिकित्सा अधीक्षक सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र लोनी की अध्यक्षता में टीम द्वारा विद्यालय का निरीक्षण किया गया तथा पाया गया कि केन्द्रीय राज्य शैक्षिक परिषद मानको में विद्यालय परिसर व भवन में निम्न सुविधाएँ उपलब्ध हैं

1. विद्यार्थी, कर्मचारी, अध्यापक व अधिकारीयो के लिये स्वच्छ पीने का पानी उपलब्ध है ।
2. विद्यालय परिसर पूर्ण रूप से स्वच्छ पाया गया तथा कक्षा के कमरो में रोशनी व हवा का आवागमन पर्याप्त व मानको के अनुरूप है ।
3. महिला व पुरुष के लिये अलग-अलग स्वच्छ शौचालय उपलब्ध हैं ।

यह प्रमाण पत्र एक वर्ष के लिये मान्य है

M. Singh
07/07/2022
चिकित्सा अधीक्षक
Medical Superintendent
Community Health Centre
सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र
लोनी- गाजियाबाद

APPENDIX - VII
PROFORMA REGARDING SAFE DRINKING WATER AND SANITARY CONDITION
CERTIFICATE.

No. School Inspection Date: 05/07/2022

It is certified that an inspection team headed by DR. MAN PAL SINGH

MEDICAL SUPERINTENDENT (Name of Officers

with designation) from C.H.C. LONI, GHAZIABAD (Medical & Health Dept) (Name of

Department/Office) inspected the BAL BHARTI PUBLIC SCHOOL,

BHARAT CITY, GHAZIABAD (Name & Address of

the School) on _____ and found that the BAL BHARTI PUBLIC

SCHOOL (Name of school) has safe

drinking water facilities for the students and members of staff of the institution and is maintaining

the hygienic sanitation condition in the school building & the campus as per the norms

prescribed by the Central/State/U.T Govt.

The above valid for a period of ONE YEAR ONLY (upto 05/07/2023)

Signature with Seal : Medical Superintendent
Community Health Centre
Loni Ghaziabad

Name : DR. MAN PAL SINGH

Designation : M.S. CHC - LONI

To

BAL BHARATI PUBLIC SCHOOL

INDRAPRASTH YOJANA, BHARAT CITY

GHAZIABAD - 201003

(Name & Address of the Institution)