

Form No. : _____

- Three Photographs (Passport Size)
- Health Certificate from Doctor
- Eye Checkup Certificate
- Birth Certificate

ACCOUNT USE ONLY

Receipt No. : _____

Date : _____

Amount : _____



Shreyas Foundation

SHREYAS

Vikas Kendra - Shishu Vibhag

Medium of Instruction

Principle Language of Learning (PLL) English

20 _____

For admission, contact : Main Office

**Shreyas Foundation, Shreyas Hill, Near Shreyas Over Bridge,
Ambawadi, Amdavad - 380 015. Phone : 079-26601338, 26601378**

email ID : admin@shreyasfoundation.in

website : www.shreyasfoundation.in

(Monday to Saturday : 10.00 a.m. to 5.00 p.m.)

OFFICE USE ONLY

Father's Whatsapp No. : _____

Email ID : _____

Caste / Sub Caste : _____

Religion : _____

Decision : Admission _____

Age Group _____

From June / Nov. 20 _____

Educator's Sign : _____

G.R. No. : _____

U.I.D. No. : _____

Co-ordinator's Sign : _____

Principal's Sign : _____

To be filled by Parents

(Please use block letters & ensure that the form is complete in all respects, Incomplete/illegible form will not be considered valid)

**The Principal
Shreyas Foundation,
Shreyas Hill,
Near Shreyas Over Bridge,
Ambawadi, Amdavad-380 015.**



Date :

We desire to have our daughter / son admitted to Shreyas, We give particulars of his/her as

	Family Name	Child's Name	Father's Name
1. Name of the Child :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	Family Name	Name	Father's / Husband's Name
2. Mother's Name :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Full Address

Residence

Office

Contact No.

Residence

Office

Whatsapp No.

Telephone

E-mail

	Surname	Name	Father's Name
3. Father's Name :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Full Address

Residence

Office

Contact No.

Residence

Office

Whatsapp No.

Telephone

E-mail

4. Guardian's Name : Family Name Child's Name Father's Name

Full Address Family Name Name Father's / Husband's Name

Residence

Office

Contact No. Telephone E-mail

Residence

Office

Whatsapp No.

Parents' Sign Father _____ Mother _____

5. Place of birth (child) : Town / City _____ Taluko _____ District _____

6. Date of Birth : Year _____ Month _____ Day _____

Present age Year _____ Month _____ Day _____

7. Age at which started talking _____ Year

Age at which started walking _____ Year

8. Mother :	9. Father :						
Mother tongue :	Mother tongue :						
Knowledge of Indian and foreign language (Indicate "A" for Fluent, "B" for Average and "C" for Not at all)							
Language	Speak	Read	Write	Language	Speak	Read	Write
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Multiple Choice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

10. Health of Child : Height _____ cms. Weight _____ Kg.

Major illness in the past _____

Any Specific care to be taken due to ailment or defect, to avoid exertion i.e. sports, dancing, excursions, etc.

11. Family details :	Mother	Father	Guardian
Surname			
Personal Name			
Father's Name			
Nationality			
Education			
Occupation			
Annual gross income			
Whether the family is joint family or nuclear family			

12. Language predominantly spoken at home neighbourhood

13. Which newspapers, magazines you generally subscribe to ?

Newspaper	Language	Magazine	Language
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

14. What Programmes do you generally watch on TV ?

Language	1	2	3	4
English	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gujarati	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hindi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Others	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

15. Children's book at home :

Predominantly they are in	English	<input type="checkbox"/>	Yes	<input type="checkbox"/>	No
	Gujarati	<input type="checkbox"/>	Yes	<input type="checkbox"/>	No
	Hindi	<input type="checkbox"/>	Yes	<input type="checkbox"/>	No
	Other Language (specify)	<input type="checkbox"/>	Yes	<input type="checkbox"/>	No

16. Name of the School and address where the child is studying at present :

Name	Place	Year	Std	Medium
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

17. Schools Previously attended before present school :

Name	Place	Year	Std	Medium
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

18. Tuitions at home or in classes, if any :

Subjects	Home	Classes
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. Reason for choosing English as medium :

Signature _____
 Date _____
 Mother _____ Father _____ Guardian _____

Kindly attach :

1. Birth Certificate (Photo copy)
2. Medical Report (Fitness Certificate, Eye Check - up Certificate)
3. Three Copies of latest photograph (Passport size)
4. SC/ST/OBC/Minority Certificate (if applicable)
5. BPL Card (if applicable)

SHREYAS : SUPPLEMENTARY NOTE ABOUT THE CHILD

(to be filled by educator during interaction with parents)

Section : NURSERY (Shishu)

	Family Name	Child's Name	Father's Name
Name of the Child	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Date of birth : _____ Age _____ Month _____ in June 20 _____

A. Physique :

Healthy _____

Disability _____

Cleanliness _____

Neatness _____

Bed-wetting _____

C. Individual Characteristics :

Enthusiastic _____

Depressed _____

Assertive _____

Restless _____

Listless _____

Quiet _____

B. Manages independently :

Eating _____

Toilel _____

Dressing _____

Sleeping _____

Playing _____

D. Interest

E. About the Parent :

Form filled in by _____

Signature - block letters

Designation _____

Date _____

Co-ordinator's Signature _____

INTRODUCTION (Note for Evaluation)

(to be filled by Co-ordinator)

(to be filled by Shishu Educator)

Section : **Shishu**

Date : _____

**The Principal,
Shreyas Foundation.**

1. Name of the Child

Surname	Name	Father's Name

2. Age (in this June / Nov.20) Year

 Month

 Day

3. Last School attended

Name :	Place	Date	Std	Medium

4. Month in which the academic year begins :
(Activities : Art & Craft, Music, Dance, Sport, _____)

EVALUATION REPORT OF THE CHILD

Subject	Observation and progress of achievements as per age group	upto Std.	Signature of the Evaluator
1. Gujarati			
2. Hindi			
3. English			
4. G.K.			
5. Mathematics			
6. Eye-Hand Co-ordination			

General Remarks : _____

CO-ORDINATOR'S RECOMMEDATIONS

The child may be placed in age-level _____

It is necessary to place the child in age-level _____ for some time _____

Date : _____

Signature of the Co-ordinator

Date : _____

Signature of the Principal

SHREYAS

RULES AND REGULATIONS

(1) Regularity:

- (a) A child may not remain absent on any working day during the term without a proper and adequate reason. If a child is obliged to remain absent of his/herself, the guardian shall take previous permission in writing from the Co-ordinator. In an extreme case of emergency, an intimation in writing shall be given as soon as possible. The child is then expected to produce her guardian's letter when he/she appears at Shreyas again.
- (b) A child cannot be recalled home during Shreyas working hours.
- (c) The Co-ordinator may decide to expel a child from attending Shreyas on grounds of repeated absence and irregularity.
- (d) In the case of an infectious disease, the guardian shall immediately intimate the fact to the Co-ordinator. The child in such condition may not attend Shreyas as long as advised by a Registered Medical Practitioner and thereafter if necessary the Shreyas Medical Officer.

(2) Punctuality:

- (a) The child should reach at least 5 minutes before the school hours. The child arriving late will not be allowed to enter the premises.
- (b) The child should be picked up from the entrance gate within 15 minutes of Shreyas closing time.

(3) Accompanying child to Shreyas :

No person may be sent to remain with the child and look after her at Shreyas without the written permission of the Principal. Those permitted to do so should stay at the appointed place only.

(4) Dress : (Activity dress)

- (a) A child should come to Shreyas in dress as prescribed by Shreyas that may not hamper free movements and can be put on by him/herself unaided.
- (b) On specified days a child has to come in the dress prescribed by Shreyas that is suitable for the occasion.
 - For swimming a costume and towel to be brought in a separate bag. Children with long hair should wear a swimming cap.
- (c) A child may not wear or bring any valuables to Shreyas.

Fees once paid are not refundable.

(5) Food :

The child should bring tiffin or snacks from home that should be sufficient in quantity and nourishing, - fresh and not fried (chapatti, jaggery, chana, groundnut, sprouted pulse, vegetable and fruits, etc.)

(6) Educational requisites, material and equipment :

For music, art and crafts, science and sports almost all such materials are provided by Shreyas.

(7) Adherence to instructions :

Guardians are required to follow suggestions made by Shreyas pertaining to study, recreation, rest, diet and formative habits for the child.

(8) Tuitions :

A child is not allowed to have private tuitions at home or in tuition class. No parent is allowed to engage any Shreyas member for private and personal work. In exceptional cases this rule will be made flexible on written request from the parents, granted by a written permission from Shreyas.

(9) Punishment :

Physical punishment and abusive language to a child, whether in Shreyas or outside is prohibited.

(10) In the event of failure to cooperate and to carry out instructions given by Shreyas at home, Shreyas will be obliged to discontinue or expel the child.

(11) In the event of any person or any member of the family of the child, by his behaviour or action, agitates and creates any disturbance in the atmosphere of Shreyas, the Foundation will expel immediately their child from Shreyas without giving any reason. The decision to do so will entirely rest with Foundation and shall be final.

(12) General tone and arrangement :

The Shreyas environment and arrangements are based on Indian culture, dress, sanskara, simplicity, co-operation, respect and interdependence - these values must be acceptable to the parents.

We hereby agree to abide by the rules and regulations of Shreyas.

Signature :

Mother _____

Father _____

Guardian _____

Date _____

ફોર્મ નં. : _____

- ત્રણ ફોટોગ્રાફ્સ (પાસપોર્ટ સાઈઝ)
- આરોગ્ય પ્રમાણપત્ર
- આંખોની તપાસ પ્રમાણપત્ર
- જન્મ તારીખનું પ્રમાણપત્ર

હિસાબી વિભાગ માટે

રીસીપ્ટ નં. _____

તારીખ _____

રકમ _____



શ્રેયસ્ પ્રતિષ્ઠાન

શ્રેયસ્

વિકાસ કેન્દ્ર - શિશુ વિભાગ

મુખ્ય ભાષા : ગુજરાતી

૨૦_____

પ્રવેશ તથા વધુ વિગત માટે મળો :

શ્રેયસ્ પ્રતિષ્ઠાન, શ્રેયસ્ ટેકરી, શ્રેયસ્ રેલવે ઓવરબ્રીજ પાસે,

આંબાવાડી, અમદાવાદ-૩૮૦ ૦૧૫. ફોન : ૦૭૯-૨૬૬૦૧૩૩૮, ૨૬૬૦૧૩૭૮

email ID : admin@shreyasfoundation.in

website : www.shreyasfoundation.in

(સોમવાર થી શનિવાર ૧૦.૩૦ થી ૫.૦૦)

ફક્ત કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે

Father's Whatsapp No. : _____

Email ID : _____

જ્ઞાતિ / પેટા જ્ઞાતિ _____

ધર્મ _____

નિર્ણય : પ્રવેશ _____

વયકક્ષા _____

જૂન / નવેમ્બર ૨૦ _____

કાર્યકરની સહી _____

જી.આર. નં. _____

યુ.આઈ.ડી.નં. _____

સંયોજકની સહી _____

આચાર્યની સહી _____

(વાલીએ ભરવાનું અરજીપત્ર)

(કૃપા કરીને અરજીપત્ર પૂરું ભરશો. અધૂરું અવાચ્ય અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં નહીં આવે.)

આચાર્યશ્રી,
શ્રેયસ પ્રતિષ્ઠાન
શ્રેયસ ટેકરી,
શ્રેયસ રેલવે ઓવરબ્રીજ પાસે,
આંબાવાડી, અમદાવાદ-૩૮૦૦૧૫.

બાળકનો
હાલનો
ફોટોગ્રાફ

તારીખ :

અમે અમારા પુત્ર / પુત્રીને શ્રેયસમાં દાખલ કરવા ઈચ્છીએ છીએ જેની વિગતો નીચે મુજબ છે.

	અટક	નામ	પિતાનું નામ
૧. બાળકનું નામ :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
૨. માતાનું નામ :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
પૂરું સરનામું :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ઘર	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ઑફિસ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ફોન નંબર :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ઘર	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ઑફિસ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Whatsapp No.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
૩. પિતાનું નામ :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
પૂરું સરનામું :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ઘર	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ઑફિસ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ફોન નંબર :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ઘર	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ઑફિસ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Whatsapp No.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
૪. સંરક્ષકનું નામ :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
પૂરું સરનામું :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ઘર	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ઑફિસ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ફોન નંબર :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ઘર	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ઑફિસ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Whatsapp No.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

વાલીની સહી : માતા _____ પિતા _____

(વાલીએ ભરવાનું અરજીપત્ર)

૫. બાળકનું જન્મ સ્થળ : ગામ/શહેર તાલુકો જિલ્લો

૬. જન્મ તારીખ : વર્ષ માસ દિવસ

હાલની ઉંમર વર્ષ માસ દિવસ

(આ જૂનમાં)

૭. કેટલી ઉંમરમાં બોલવાનું શરૂ કર્યું : વર્ષ

કેટલી ઉંમરમાં ચાલવાનું શરૂ કર્યું : વર્ષ

૮. માતા :

માતૃભાષા

અન્ય ભાષાની જાણકારી : ભારતીય / પરદેશી (અ-સારી / બ-સાધારણ / ક-ન આવડે)

ભાષા બોલવું વાંચવું લખવું

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

૯. પિતા :

માતૃભાષા

ભાષા બોલવું વાંચવું લખવું

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

૧૦. બાળકનું સ્વાસ્થ્ય : ઊંચાઈ સે.મી.

વજન કિ.ગ્રા.

ભૂતકાળમાં થયેલ કોઈ ગંભીર બિમારી _____

શાળા તરફથી લેવાની થતી ચોક્કસ કાળજી (સ્પષ્ટ લખવું) _____

૧૧. કુટુંબની માહિતી :

માતા

પિતા

સંરક્ષક (વાલી)

અટક			
નામ			
પિતાનું નામ			
રાષ્ટ્રીયતા			
માતૃભાષા			
શિક્ષણ			
વ્યવસાય			
વાર્ષિક આવક			
કુટુંબ સંયુક્ત			
કુટુંબ વિભક્ત			

૧૨. ઘરમાં મોટેભાગે વપરાતી ભાષા _____ ઘરની આસપાસ બોલાતી ભાષા : _____

૧૩. ક્યું વર્તમાન પત્ર, સામાયિક સામાન્ય રીતે બાળકને આપો છો ?

સમાચાર પત્ર	ભાષા	સામાયિક	ભાષા
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

૧૪. કયો કાર્યક્રમ સામાન્ય રીતે ટી.વી. પર જુઓ છો ?

ભાષા	૧	૨	૩	૪
હિન્દી	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ગુજરાતી	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
અંગ્રેજી	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
અન્ય	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

૧૫. ઘરે બાળકો માટે પુસ્તકો :

કઈ ભાષામાં	અંગ્રેજી	<input type="checkbox"/>	હા	<input type="checkbox"/>	ના
	ગુજરાતી	<input type="checkbox"/>	હા	<input type="checkbox"/>	ના
	હિન્દી	<input type="checkbox"/>	હા	<input type="checkbox"/>	ના
	અન્ય ભાષા	<input type="checkbox"/>	હા	<input type="checkbox"/>	ના

૧૬. બાળક અત્યારે કઈ શાળામાં અભ્યાસ કરે છે ?

નામ	સ્થળ	વર્ષ	ધોરણ	માધ્યમ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

૧૭. આ અગાઉ કઈ શાળામાં અભ્યાસ કરતા હતાં ?

નામ	સ્થળ	વર્ષ	ધોરણ	માધ્યમ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

૧૮. બાળકના ટચુશન અંગે :- ખાનગી કે બહાર ?

સહી : _____ માતા _____ પિતા _____ સંરક્ષક (વાલી)

તારીખ _____

સાથે જોડવાં આવશ્યક :

૧. જન્મ તારીખનો દાખલો (ફોટોકોપી)
૨. દાક્તરી પ્રમાણપત્ર (ફીટનેસ સર્ટીફિકેટ, આંખના તપાસનું સર્ટીફિકેટ)
૩. ત્રણ પાસપોર્ટ સાઈઝ ફોટોગ્રાફ
૪. SC / ST / OBC / MINORITY (લાગુ પડતું હોય તો જાતિનું પ્રમાણપત્ર)
૫. BPL કાર્ડ જોડવું. (લાગુ પડતું હોય તો)

શ્રેયસ્

નિયમો

૧. સમયશીલતા

- બાળકે રજા લેવી હોય તો આચાર્ય અથવા મંડળી કાર્યકરની મંજૂરી લેવી અનિવાર્ય છે. મંજૂરી લેખિત મેળવવી. કોઈ કારણસર અગાઉથી મેળવી હોય તો બાળક હાજર થાય ત્યારે મંડળી કાર્યકરને વાલીચિહ્ન આપવી.
- શાળામાં આવ્યા બાદ બાળકને વચ્ચેથી રજા મળશે નહીં.
- વધારે પડતી ગેરહાજરી અને અનિયમિતતા હોય તો આચાર્ય તે બાળકને શાળામાંથી મુક્ત કરી શકશે.
- કોઈ લાંબી બીમારી હોય તો શાળામાં જણાવવું જરૂરી છે. જ્યાં સુધી સ્વસ્થ ન થાય ત્યાં સુધી બાળક ન આવે. શાળામાં હાજર થતાં મેડિકલ સર્ટીફિકેટ જરૂરી લાવે.

૨. નિયમિતતા

- શાળામાં બાળકે રોજ સમય કરતાં પાંચ મિનિટ વહેલા આવવું જરૂરી છે. નિયત સમયથી મોડા આવનાર બાળકને શાળામાં પ્રવેશ મળશે નહીં.
- બાળકને લેવા આવનાર વ્યક્તિએ શાળા છૂટ્યા બાદ પંદર મિનિટમાં બાળકને લઈ જવું જરૂરી છે.

૩. બાળકની સાથે શાળામાં

- વાલી આચાર્યની લેખિત પરવાનગી સિવાય શાળામાં બાળકની સાથે રહી શકશે નહીં. જેમને આવી મંજૂરી મળે તેમણે સૂચવાયેલ જગ્યાએ જ રોકવાનું રહેશે.

૪. શ્રેયસ્ પ્રવૃત્તિપોષક

- બાળકોએ શ્રેયસ્ પ્રવૃત્તિ પોષકમાં આવવું જરૂરી છે.
- નિયત દિવસોએ શ્રેયસ્ નક્કી કરેલા પોષક પહેરીને આવવું.
- તરણ પોશાક અલગ થેલીમાં લાવવો. જેમ કે ટુવાલ અને ટોપી (લાંબા વાળ હોય તો)

૫. ખોરાક

- બાળકોને પૌષ્ટિક અને પુરતો આહાર આપવો. તળેલો કે તૈયાર બજાર ખોરાક ન આપવો. (રોટલી, ભાખરી, શાક, ફળાગાવેલ કઠોળ, ફળ, સીંગણા, ગોળ વગેરે)

૬. અન્ય માહિતી

- વાલીઓએ બાળકોના અભ્યાસ, સ્વાસ્થ્ય, ખોરાક અને નિયમિતતા બાબતમાં પૂરું ધ્યાન રાખવું.

૭. ટ્યુશન

- બાળકોને ઘરે અંગત ટ્યુશન અથવા કોચીંગ ક્લાસમાં રાખીને વધારે ભણતર પર ભાર ન મૂકવો. બાળક માટે અનિવાર્ય જરૂર જણાય તો આચાર્યને મળીને આ બાબતે વિચારવું. શ્રેયસ્ના કોઈ જ સભ્યને ટ્યુશન કે પોતાના વ્યક્તિગત કામ માટે વાલી બોલાવી કે રોકી શકશે નહીં.

૮. સંગીત, કલા, હસ્તોદ્યોગ, વિજ્ઞાન, રમતગમત માટે લગભગ બધી જ સામગ્રી શ્રેયસ્માંથી અપાય છે.

૯. શારીરિક શિક્ષા : બાળક માટે શારીરિક શિક્ષા અને માનહાનિ યુક્ત ભાષા શ્રેયસ્માં કે શ્રેયસ્ની બહાર પ્રતિબંધિત છે.

૧૦. નિયમ પાલન

શાળાના નિયમોનું પાલન કરવું જરૂરી છે. પાલન ન કરનાર બાળકને શ્રેયસ્ મુક્ત કરી શકે છે.

૧૧. બાળકનું વર્તન વર્ગમાં તેમજ અન્ય સાથે અનુકૂળ નહિ હોય તો તેવા બાળકને શ્રેયસ્ મુક્ત કરશે અથવા શ્રેયસ્ તરફથી અપાતી સુચનાઓના ઘેર અમલ ન થાય, માતાપિતાનો સહકાર ન મળે તો તેવા સંજોગોમાં શ્રેયસ્ બાળકને મુક્ત કરી શકે છે.

૧૨. બાળકના પરિવારના કોઈપણ સભ્ય કે અન્ય સંબંધીનું વર્તન કે કોઈપણ પ્રવૃત્તિ - શ્રેયસ્ના વાતાવરણ, પ્રણાલી, કાર્ય પદ્ધતિને અનુરૂપ નહિ હોય, તેમાં જો અસહકાર, વિરોધનું વલણ તેઓનું રહેશે તો શ્રેયસ્ તેમના બાળકને તાત્કાલિક અને કારણ દર્શાવ્યા વિના મુક્ત કરશે. આ અંગેનો નિર્ણય શ્રેયસ્ પોતે જ લેશે અને તે અંતિમ ગણાશે.

૧૩. શ્રેયસ્નું વાતાવરણ - વ્યવસ્થા

શ્રેયસ્નાં વાતાવરણ અને વ્યવસ્થાની બુનિયાદમાં ભારતની સંસ્કૃતિ, પોષાક, સંસ્કાર, સરળતા, સહયોગ, આદર અને પરસ્પરાવલંબન રહેલાં છે. શ્રેયસ્નાં આ મૂલ્યો બાળકના માતાપિતા માટે સ્વીકાર્ય હોવાં જરૂરી છે.

અમને શ્રેયસ્નાં નિયમો સ્વીકાર્ય છે. અમે એ નિયમોને આધીન રહીશું.

સહી

માતા _____

પિતા _____

સંરક્ષક _____

તારીખ _____