

Bharati College
(University of Delhi)

Undertaking For Local Guardian

I _____ (Parent's Name) allow _____ (Local Guardian
Name) R/o _____ to be local
guardian of my ward _____ (Name of Ward) of Course _____ Semester _____.
In case of any need/emergency he/She can be contacted at _____ (Mobile No.).

Parent's Signature

Local Guardian Name/address

Parent's Name _____

Place _____

Date _____

भारती कॉलेज
(दिल्ली विश्वविद्यालय)

स्थानीय अभिभावक के लिए उपक्रम

मैं _____ (माता/पिता का नाम) _____

स्थानीय अभिभावक का नाम को अनुमति देता हूँ की मेरी पुत्री _____ पुत्री का नाम पाठ्यक्रम

_____ सेमेस्टर _____ की छात्रा है । किसी भी जरूरत/आपात स्थिति में उनसे

_____ (मोबाइल नंबर) पर संपर्क किया जा सकता है ।

माता/पिता के हस्ताक्षर

स्थानीय अभिभावक का नाम/पता

माता/- पिता का नाम _____

स्थान _____

तारीख _____