



**ಕ್ಷೇತ್ರ ಶಿಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಕಛೇರಿ, ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ, ಬೆಂಗಳೂರು ದಕ್ಷಿಣ ವಲಯ-4  
ಖುಸಿ ವಿಭಾಗದ ಸೌಧ, ಕೃಷ್ಣರಾಜಮಠಂ ಬೆಂಗಳೂರು-560036**

ಸಂಖ್ಯೆ: ಸಿ3.ಪ್ರಾಶಾ.ಶಿ.ದ.ಪ.ಇತರೆ/2016-17

ದಿನಾಂಕ: 19-07-2016

**-: ಷರತ್ತಿನಾ :-**

**ವಿಷಯ:** ಶಾಲಾ ಮಕ್ಕಳ ಹಲ್ಲುಗಳನ್ನು ಉಚಿತವಾಗಿ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಲು ಅನುಮತಿ ನೀಡುವ ಬಗ್ಗೆ  
**ಉಲ್ಲೇಖ:** ಪ್ರೊಫೆಸರ್ ಹಾಗೂ ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು, ದಂತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಭಾಗ, ವೈದೇಹಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ,  
ವೈಟ್‌ಫೀಲ್ಡ್, ಬೆಂಗಳೂರು ರವರ ಮನವಿ ಪತ್ರ ದಿನಾಂಕ: 15-06-2016.

ಬೆಂಗಳೂರು ದಕ್ಷಿಣ ವಲಯ-4ರ ವ್ಯಾಪ್ತಿಗೊಳಪಡುವ ಸರ್ಕಾರಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಮತ್ತು ಪ್ರೌಢ ಶಾಲೆಗಳಲ್ಲಿನ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಉಚಿತವಾಗಿ ಡೆಂಟಲ್ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪ್ರಸಕ್ತ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ಕೈಗೊಳ್ಳಲು ಅನುಮತಿ ನೀಡುವಂತೆ ಪ್ರೊಫೆಸರ್ ಹಾಗೂ ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು, ದಂತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಭಾಗ, ವೈದೇಹಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ವೈಟ್‌ಫೀಲ್ಡ್, ಬೆಂಗಳೂರು ರವರು ಉಲ್ಲೇಖದ ಪತ್ರದಲ್ಲಿ ಕೋರಿದ್ದಾರೆ.

ಉಲ್ಲೇಖದ ಕೋರಿಕೆಯಂತೆ ವೈದೇಹಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ವೈಟ್‌ಫೀಲ್ಡ್, ಬೆಂಗಳೂರು ಇಲ್ಲಿಯ ವೈದ್ಯರು ವಲಯದಲ್ಲಿನ ಸರ್ಕಾರಿ ಶಾಲಾ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಉಚಿತವಾಗಿ ಹಲ್ಲುಗಳ(ಡೆಂಟಲ್) ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಲು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಪ್ರಗತಿಗೆ ಧಕ್ಕೆಯಾಗದಂತೆ ಲೇಡಿಯಸ್ ಡೆಂಟಲ್ ಪರಿಶೀಲನೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ನಡೆಸಲು ಅನುಮತಿ ನೀಡಿದೆ.

ವಲಯದಲ್ಲಿನ ಸರ್ಕಾರಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಮತ್ತು ಪ್ರೌಢ ಶಾಲಾ ಮುಖ್ಯೋಪಾಧ್ಯಾಯರು ಡೆಂಟಲ್ ಪರಿಶೀಲನೆ ಕಾರ್ಯ ಮಾಡಲು ಬಂದಾಗ ಸಹಕರಿಸಲು ತಿಳಿಸಿದೆ.

**ಕ್ಷೇತ್ರ ಶಿಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು  
ಬೆಂಗಳೂರು ದಕ್ಷಿಣ ವಲಯ-4  
ಕೃಷ್ಣರಾಜಮಠಂ, ಬೆಂಗಳೂರು**

**ಗೆ:**

ವಲಯದ ಎಲ್ಲಾ ಸರ್ಕಾರಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಮತ್ತು ಪ್ರೌಢ ಶಾಲಾ ಮುಖ್ಯೋಪಾಧ್ಯಾಯರುಗಳಿಗೆ ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ  
**ಪ್ರತಿಯನ್ನು:**

1. ಪ್ರೊಫೆಸರ್ ಹಾಗೂ ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು, ದಂತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಭಾಗ, ವೈದೇಹಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ವೈಟ್‌ಫೀಲ್ಡ್, ಬೆಂಗಳೂರು  
560036 ರವರಿಗೆ
2. ಕಛೇರಿ ಪ್ರತಿ.