HARYANA SCHOOL SHIKSHA PARIYOJNA PARISHAD
(Regd. Under Societies Registration Act, 1860)
Shiksha Sadan, 3rd & 4th Floor, Sector-5, Panchkula-134109
Tel: 0172-2590500, 2586026(F) | E-mail: oosc.hsspp@gmail.com| Website: www.hsspp.in

सेवा में,

राज्य के सभी
जिला शिक्षा अधिकारी।
जिला परियोजना संयोजक।

यादी क्रमांकः–2/7-2022 ACD (7)
दिनांकः–12.05.2023

विषयः– समर एडवेंचर कैम्प हेतु विद्यार्थियों एवं **Escort Teacher** के चयन के सन्दर्भ में।

उपर्युक्त विषय के सन्दर्भ में आपको अवगत करवाया जाता है कि समर एडवेंचर कैम्प का आयोजन जून माह में विभिन्न पर्वती स्थलों पर स्थित विभिन्न कैंम्प साइट्स पर किया जाना है। उक्त कार्यक्रम हेतु प्रति खण्ड से 20 विद्यार्थियों (10 लड़के + 10 लड़किया) का चयन ऑनलाइन पोर्टल के माध्यम से किया जाना है। इस सन्दर्भ में दिनांक 12.05.2023 से निम्नलिखित लिंक ओपन किया जा रहा हैः–

Link:- http://117.239.183.208/adventurecamp2023/

A. लिंक/पोर्टल से सम्बन्धित दिशानिर्देशः–

1. उक्त लिंक विभागीय वेबसाईट https://schooleducationharyana.gov.in / https://hsspp.in पर भी उपलब्ध है तथा विद्यार्थियों के आवेदन हेतु निर्धारित की गई योग्यतायों की शर्तें **Annexure-1** पर संलग्न हैं। इसके अतिरिक्त पोर्टल सम्बन्धी समस्त जानकारियां व User Manual भी उक्त लिंक पर उपलब्ध हैं।
2. विद्यार्थियों/Escort Teacher से सम्बन्धित जानकारियां निर्धारित मापदण्डों (जोकि Annexure-1 में उपलब्ध हैं) के अनुसार विद्यालय मुखिया द्वारा स्कूल की MIS Login ID तथा Password से लिंक ओपन कर भरी जाएंगी।
3. सम्बन्धित विद्यालय मुखिया उक्त लिंक पर जानकारियां भरते समय निर्धारित मापदण्डों के अनुसार विद्यार्थियों/Escort Teacher से सम्बन्धित वांछित दस्तावेज pdf file में उक्त लिंक/पोर्टल पर अपलोड करेंगे जिसका अधिकतम साईज 200 KB रखा गया है। दस्तावेज के साथ–साथ विद्यार्थियों की फोटो भी JPEG/ JPG जिसका अधिकतम साईज 100 KB हो, अपलोड की जाए।
4. विद्यालय मुखिया विद्यार्थियों के पूर्व में अपलोड किये गये दस्तावेजों में अंतिम तिथि तक आवश्यकतानुसार संशोधन कर सकता है।

HARYANA SCHOOL SHIKSHA PARIYOJNA PARISHAD
(Regd. Under Societies Registration Act, 1860)
Shiksha Sadan, 3rd & 4th Floor, Sector-5, Panchkula-134109
Tel: 0172-2590500, 2586026(F) | E-mail: oosc.hsspp@gmail.com| Website: www.hsspp.in

5. आवेदन हेतु लिंक दिनांक 19.05.2023 को रात्रि 11:59 बजे तक ओपन रहेगा।
6. पोर्टल में किसी भी प्रकार की तकनीकी समस्या के लिए विभाग की हैल्पलाइन नं. 0172–5049801 व ई–मेल adventure.eduhry@gmail.com / pohsspp1@gmail.com पर भी सम्पर्क किया जा सकता है।

B. एडवेंचर हेतु नामित किये गये नोडल अधिकारियोंके दायित्वः–

1. नोडल अधिकारी उपरोक्त लिंक से सम्बन्धित सभी जानकारियां, सम्बन्धित जिले के सभी रा0व0मा0 व उच्च विद्यालयों के साथ सांझा करेंगे।
2. नोडल अधिकारियों द्वारा सभी विद्यालयों की प्रतिभागिता सुनिश्चित की जाए। चूंकि इस कार्यक्रम हेतु प्रति खण्ड से 20 विद्यार्थियों (10 लड़के + 10 लड़किया) का चयन किया जाना है, अतः अधिक से अधिक विद्यार्थियों का आवेदन करवाया जाए।

C. एडवेंचर कार्यक्रम हेतु विद्यार्थियों/**Escort Teacher** का आवेदन करने के सन्दर्भ में विद्यालय मुखियाओं के दायित्वोंः–

1. विद्यालय मुखिया सम्बन्धित विद्यालय का User Name व Password उक्त लिंक में डालकर, दिये गये दिशा निर्देशों अनुसार विद्यार्थियों का आवेदन करवाएंगे।
2. विद्यालय मुखिया विद्यार्थियों/आवेदकों के अभिभावकों से सहमति पत्र (प्रारूप संलग्न) प्राप्त होने उपरान्त पोर्टल पर बनाये गये कॉलम में ☑ करेंगे।
3. विद्यालय मुखिया विद्यार्थियों/आवेदकों के अभिभावकों से Medical Certificate (प्रारूप संलग्न) प्राप्त होने उपरान्त पोर्टल पर बनाये गये कॉलम में ☑ करेंगे।
4. विद्यालय मुखिया उपरोक्त जानकारी भरने उपरान्त यह प्रमाणित करेंगे कि मेरी जानकारी अनुसार सभी तथ्य सही हैं तथा पोर्टल पर इससे सम्बन्धित बनाये गये कॉलम में ☑ करेंगे।

अतः आपसे अनुरोध है कि अपने अधीनस्थ सभी विद्यालय मुखियाओं तथा नोडल अधिकारियों को उपरोक्त दिशा निर्देशों अनुसार कार्यवाही करने बारे निर्देशित करें।

संलग्नः– उपरोक्तानुसार।

प्रोक्योरमेंट ऑफिसर
कृतेः राज्य परियोजना निदेशक
एच.एस.एस.पी.पी.,पंचकूला

पृष्ठांकन क्रमांक समः   दिनांक, पंचकूला 12.05.2023

इसकी एक प्रति निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित हैः–

1. वरिष्ठ सचिव, माननीय अतिरिक्त मुख्य सचिव, विद्यालय शिक्षा हरियाणा, चण्डीगढ़।
2. निजी सहायक, माननीय निदेशक सैकेण्डरी शिक्षा हरियाणा, पंचकूला।
3. पी.एस./ राज्य परियोजना निदेशक, एच.एस.एस.पी.पी.,पंचकूला।
4. उप निदेशक, आई.टी. सैल को समर एडवेंचर कैम्प के लिये विद्यार्थियों के चयन हेतु बनाये गये ऑनलाइन पोर्टल को उपरोक्तानुसार ओपन करने के निवेदनार्थ।

प्रोक्योरमेंट ऑफिसर
कृतेः राज्य परियोजना निदेशक
एच.एस.एस.पी.पी.,पंचकूला

Summer Adventure Camp 2023-24, at various hill locations

Consent of Parents/Risk Certificate

Certified that my Son/daughter …………………………………………., who is student of class………… in Govt ……………………. School ……………………………District ………………………, Haryana is participating in Summer Adventure Camp 2023-24 at various hill locations with my consent and the Haryana School Shiksha Pariyojna Parishad or the organizing agency shall not be hold responsible for any injury or accident during the event or journey period for the purpose.

I acknowledge that I have been informed about the activities to be undertaken during the event including the nature of the area and that there are some inherent risks of injury in the activities. It is further certified that he/she is physically fit to undergo the said event.

Dated: ………………………….

Signature of Parents/Guardian
Relationship with participant ………………….
Contact No. …………………………………….

Signature of the Principal with Seal
Contact No. ……………………………….

Summer Adventure Camp 2023-24 at various hill locations

From………………………………… to ………………………………………..

Medical Fitness Certificate

Name…………………………………………...D.O.B……………………………………………

Father's Name………………………………………………………………………………..

School Address……………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

1. Any Significant Present/past illness.
2. Injuries/Operation undergone and present condition.
3. Any known allergy to drugs or food stuff.
4. Blood group…………….Pulse rate………………B.P………………………..

I, on this date……………………..have examined Mr./Ms. ………………………………………………..and found him/her medically fit/unfit to undergo and adventure program at Hill Areas in the month of June, 2023.

Medical Officer
Reg. No. & Designation
With Seal