



INTERNATIONAL INDIAN SCHOOL - JEDDAH

المدرسة الهندية العالمية - جدة

CIRCULAR

IIS/JED/PRL/2024-25/104

Date: February 13, 2025

Subject: Consent Request for Oral Polio Vaccination

Dear Parent,

We would like to inform you that the Ministry of Health will be administering an oral polio vaccine dose to children in the KG Section aged five years and below on Wednesday, February 19, 2025. Kindly submit your consent for the same by Monday, February 17, 2025.




(Dr. Mohammad Imran)
Principal

Letter of Consent

I, the father of Master/Miss _____ studying
in Class & Section _____, hereby give my consent for my child to receive the oral polio vaccine. The
details are as follows:

Student's Date of Birth: _____ Age: _____ Years & _____ Months

Student's Iqama Number: _____

Name of Parent: _____

Mobile Numbers: Father's _____

Signature of Parent: _____

Date: _____

UNDER THE PATRONAGE OF EMBASSY OF INDIA, RIYADH
AFFILIATED TO CENTRAL BOARD OF SECONDARY EDUCATION, NEW DELHI - INDIA
AFFILIATION NO. 5730001, SCHOOL CODE - 90072
MINISTRY OF EDUCATION - K.S.A - LICENCE NO. 045 / J, C.C.No. 136593
P.O. Box 14861 JEDDAH 21434, SAUDI ARABIA
Boys' Section - Tel. +966 54 4435168
Girls' Section - Tel. +966 12 6721607 / 6718345
Girls' Section I & II - Tel. +966 12 6737752, KG-SECTION - Tel. +966 12 6747737

Scan for
Social Media



تحت رعاية سفارة الهند ، الرياض
تابعة للمجلس المركزي للتعليم الثانوي ، نيودلهي - الهند
الانتماء رقم. ٥٧٣٠٠٠١ رمز المدرسة - ٩٠٠٧٢
وزارة التعليم - ترخيص رقم: ج/٤٥٠ رقم العضوية في الغرفة التجارية: ١٣٦٥٩٣
ص.ب: ١٤٨٦١ جدة ٢١٤٣٤، المملكة العربية السعودية
ت: قسم البنين: +٩٦٦ ٥٤ ٤٤٣٥١٦٨
ت: قسم البنات: +٩٦٦ ١٢ ٦٧٢١٦٠٧ / ٦٧١٨٣٤٥
ت: قسم البنات للصف الأول والثاني: +٩٦٦ ١٢ ٦٧٣٧٧٥٢ ، روضة - +٩٦٦ ١٢ ٦٧٤٧٧٣٧