



Brilliant Public School, Janjgir

SESSION: 2026-27

Cir. No. BPS/17/ Notice

Date: 02 July 2026

NOTICE

Sub: HPV Vaccination Information and Consent

Dear Parents,
Warm Greetings

HPV Vaccination Information and Consent

Please provide the following information:

1. Has the **14-15-year-old girl** already received the **HPV vaccination**?
☐ Yes ☐ No
2. If the vaccination has not yet been received, do you consent to have your daughter receive the **HPV vaccination** in the future?
☐ Yes ☐ No

एच.पी.वी. (HPV) टीकाकरण संबंधी जानकारी एवं सहमति

कृपया निम्नलिखित जानकारी प्रदान करें—

1. क्या आपकी 14 से 15 वर्ष आयु की बालिका का एच.पी.वी. (HPV) टीकाकरण हो चुका है?
☐ हाँ ☐ नहीं
2. यदि टीकाकरण अभी तक नहीं हुआ है, तो क्या आप भविष्य में अपनी बालिका का एच.पी.वी. (HPV) टीकाकरण करवाने के लिए सहमत हैं?
☐ हाँ ☐ नहीं

Note- Kindly bring Aadhar card Photocopy for HPV Vaccination

Parent/Guardian's Signature: _____

Regards

Name: _____

BPS, JANJGIR

Date: _____