

अनुसूची -१

शिशु भर्नाको लागि दिइने निवेदनको ढाँचा

दफा ९ को उपदफा (ख) सँग सम्बन्धित

श्रीज्यू,
दिवा शिशु स्याहार केन्द्र,
..... ।

विषय: स्याहार केन्द्रमा मेरो/हाम्रो शिशु भर्ना गरी पाउ।

मेरो/हाम्रो निम्न व्यहोराको शिशुलाई दिवा स्याहारको लागि यस शिशु स्याहार केन्द्रमा भर्ना गर्नका लागि आवश्यक कागजातहरु यसै साथ संलग्न गरी यो निवेदन पेश गरेको छु/छौं। मेरो/हाम्रो शिशु भर्ना गर्न त्यस स्याहार केन्द्रबाट तोकिएको सबै शर्तहरु मात्र तयार छु/छौं।

(क) शिशुको विवरण:

- (१) नाम, थर:
(२) जन्म मिति: वि.सं.२०...../...../.....
(३) उमेर:वर्षमहिना दिन
(४) लिंग:
(५) जन्म स्थान:

(६) शिशुको आमाको विवरण:

- | | |
|--------------------------|-------------------------|
| (क) नाम, थर: | कर्मचारी सकेत नं. |
| (ख) पद | तह: |
| (ग) मोबाइल नं. | ईमेल: |
| (घ) कार्यालयको नाम | फोन नं.(कार्यालय) |
| (ङ) ठेगाना(घर) | फोन नं.(घर) |

(७) शिशुको बाबुको विवरण:

- | | |
|--------------------------|-------------------------|
| (क) नाम, थर: | कर्मचारी सकेत नं. |
| (ख) पद | तह: |
| (ग) मोबाइल नं. | ईमेल: |
| (घ) कार्यालयको नाम | फोन नं.(कार्यालय) |
| (ङ) ठेगाना (घर) | फोन नं.(घर) |

(८) स्थानीय अभिभावकको विवरण:

- (क) नाम, थर: नाता:
- (ख) ठेगाना (घर) फोन नं.(घर)
- (ग) मोवाइल नं. ईमेल:

(९) आपत्कालिन अवस्थामा सम्पर्क गर्नु पर्ने वैकल्पिक व्यक्ति:

- (क) नाम, थर: नाता:
- (ख) ठेगाना (घर) फोन नं.(घर)
- (ग) मोवाइल नं. ईमेल:

(१०) शिशुको दिदी/बहिनी/दाजु/भाई:

- (क) नाम, थर: कक्षा:.....
- (ख) विद्यालयको नाम:..... ठेगाना (विद्यालय)
- (ग) मोवाइल नं. फोन नं.(विद्यालय)

(११) शिशुको व्यवहार:

- (क) शारिरीक:
- (ख) व्यवहारिक:
- (ग) अरुको कुरा बुझ्ने क्षमता:

(१२) शिशुलाइ मन पर्ने र नपर्ने (एलर्जि, इरिटेशन हुने) कुराहरु:

<u>मनपर्ने</u>	<u>मन नपर्ने</u>
(क) व्यक्ति:
(ख) खाना:
(ग) कार्य:
(घ) ठाउ:
(ङ) कपडा:
(च) चिजविज:
(छ) अन्य:

(१३) शिशुको विशेष बानी व्यवहार:

- (क)
- (ख)
- (ग)

(१४) शिशुको अन्य विशेष केही कुरा भएमा (स्वास्थ्य एलर्जि, इरिटेशन हुने)

(क)

(ख)

(ग)

(१५) आपत्कालिन अवस्थामा सम्पर्क गर्न शिशुको चेकअप गरीरहेको डाक्टर/अस्पताल:

(क) डाक्टरको नाम, थर: मोबाइल नं.....

(ख) अस्पतालको नाम: अस्पतालको सम्पर्क नं.

(१६) प्राधिकरणको शिशु स्याहार केन्द्र स्थापना तथा सञ्चालन सम्बन्धी कार्यविधि, २०८२ मा भएका व्यवस्थाहरु पढे बुझेको छु। उक्त कार्यविधिको विपरित हुने गरी मैले कुनै काम कारवाही गर्ने छैन, र यो स्याहार केन्द्रमा मेरो शिशु भर्ना भएपछि कुनै कारणले विरामी वा दुर्घटना हुन गएमा मैले यस स्याहार केन्द्रलाई वा प्राधिकरणलाई दोषारोपण गर्ने वा जिन्मेवार बनाई कुनै माग दावी वा विवाद गर्ने छैन भनी कबुलियत गरी सो कार्यविधि बमोजिम मेरो शिशु भर्ना गरी पाउन निवेदन गर्दछु:

निवेदक कर्मचारीको:

दस्तखत:

(क) नाम, थर:

(ख) पद

(ग) मोबाइल नं.

(घ) कार्यालयको नाम

(ङ) ठेगाना (घर)

शिशु सँगको नाता:

कर्मचारी सकेत नं.

तह:

ईमेल:

फोन नं.(कार्यालय)

फोन नं.(घर)