

(नव प्रवेशित विद्यार्थियों के लिए विस्तृत विद्यार्थी विवरण प्रपत्र- 3A)

पीईईओ विद्यालय का नाम ग्राम पंचायत

विद्यालय का नाम डाईस कोड

कक्षा *			
(प्रथम बार विद्यालय में प्रवेश लेने के समय)			
एस.आर नं.*		प्रवेश तिथि* (एस. आर. नं. कब allot हुआ)	
कक्षा जिसमें बालक ने प्रवेश लिया है* (वर्तमान कक्षा जिसमें अध्ययनरत है।)			सेक्शन : *
विद्यार्थी का नाम*		लिंग*	<input type="radio"/> Boy <input type="radio"/> Girl <input type="radio"/> Transgender
जन्म तिथि*		धर्म*	<input type="radio"/> हिन्दू <input type="radio"/> मुस्लिम <input type="radio"/> ईसाई <input type="radio"/> सिक्ख <input type="radio"/> बौद्ध <input type="radio"/> पारसी <input type="radio"/> जैन <input type="radio"/> अन्य
माता का नाम*		पिता का नाम*	
अभिभावक का नाम (माता या पिता नहीं होने की स्थिति में)			
संवर्ग*	<input type="radio"/> GEN <input type="radio"/> SC <input type="radio"/> ST <input type="radio"/> SBC <input type="radio"/> OBC		
बी.पी.एल स्थिति*	<input type="radio"/> नहीं <input type="radio"/> राज्य बी.पी.एल है <input type="radio"/> केन्द्र बी.पी.एल है		

प्रवेशित विद्यार्थी संपर्क विवरण

विद्यार्थी का आधार न.		मोबाइल न.*	
परिवार भामाशाह कार्ड न.		निवास स्थान से विद्यालय की दूरी (in KM)*	
CWSN प्रकार	<input type="radio"/> Not Applicable <input type="radio"/> Blindness <input type="radio"/> Low-vision <input type="radio"/> Hearing <input type="radio"/> Speech Impaired <input type="radio"/> Loco Motor Disability <input type="radio"/> Mental Retardation <input type="radio"/> Learning Disability <input type="radio"/> Cerebral Disability <input type="radio"/> Autism <input type="radio"/> Multiple Disability		

अन्य विवरण

क्या बालक बेघर है*	<input type="radio"/> YES <input type="radio"/> NO	पिछले वर्ष जिस कक्षा में अध्ययन किया* (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, Pre Primary, None)	
निःशुल्क ट्रांसपोर्ट सुविधा*	<input type="radio"/> YES <input type="radio"/> NO	निःशुल्क एस्कॉर्ट सुविधा*	<input type="radio"/> YES <input type="radio"/> NO
		निःशुल्क होस्टल सुविधा*	<input type="radio"/> YES <input type="radio"/> NO

पूर्व में अध्यनरत व नव प्रवेशित विद्यार्थियों के लिए विद्यार्थी विवरण प्रपत्र-3B

मातृभाषा*	<input type="radio"/> Assamese <input type="radio"/> Bengali <input type="radio"/> Gujarati <input type="radio"/> Hindi <input type="radio"/> Kannada <input type="radio"/> Kashmiri <input type="radio"/> Konkani <input type="radio"/> Malayalam <input type="radio"/> Manipuri <input type="radio"/> Marathi <input type="radio"/> Nepali <input type="radio"/> Oriya <input type="radio"/> Punjabi <input type="radio"/> Sanskrit <input type="radio"/> Sindhi <input type="radio"/> Tamil <input type="radio"/> Telugu <input type="radio"/> Urdu <input type="radio"/> English <input type="radio"/> Bodo <input type="radio"/> Mising <input type="radio"/> Dogri <input type="radio"/> Khasi <input type="radio"/> Garo <input type="radio"/> Mizo <input type="radio"/> Bhutia <input type="radio"/> Lepcha <input type="radio"/> Limboo <input type="radio"/> French <input type="radio"/> Angami <input type="radio"/> Ao <input type="radio"/> Arabic <input type="radio"/> Bhoti <input type="radio"/> Bodhi <input type="radio"/> German <input type="radio"/> Kakbarak <input type="radio"/> Konyak <input type="radio"/> Laddakhi <input type="radio"/> Lotha <input type="radio"/> Maithili <input type="radio"/> Nicobaree <input type="radio"/> Oriya(lower) <input type="radio"/> Persian <input type="radio"/> Portuguese <input type="radio"/> Rajasthani <input type="radio"/> Russian <input type="radio"/> Sema <input type="radio"/> Spanish <input type="radio"/> Tibetan <input type="radio"/> Zeliang <input type="radio"/> Other languages		
Locality (जहाँ विद्यार्थी रहता है।)			
Belong to Disadvantage Group*	<input type="radio"/> YES <input type="radio"/> NO (Child belonging to the Disadvantage Group if - 1. SC 2. ST 3. CWSN 4. OBC or SBC whose parents annual income does not exceed Rs. 2.5 lac)		
पिछले वर्ष का स्टेटस* (अगर विद्यार्थी कक्षा 1 में अध्ययनरत है।)	<input type="radio"/> Not Applicable <input type="radio"/> Same school <input type="radio"/> Another school <input type="radio"/> Anganwadi/ECCE centre <input type="radio"/> None	गत शिक्षण सत्र में विद्यार्थी उपस्थिति	
शिक्षण माध्यम (वर्तमान कक्षा)*	<input type="radio"/> HINDI <input type="radio"/> ENGLISH <input type="radio"/> URDU	Facilities Received BY CWSN*	<input type="radio"/> Not Applicable <input type="radio"/> Braille books <input type="radio"/> Braille kit <input type="radio"/> Low vision kit <input type="radio"/> Hearing aid <input type="radio"/> Braces <input type="radio"/> Crutches <input type="radio"/> Wheel chair <input type="radio"/> Tri-cycle <input type="radio"/> Calliper <input type="radio"/> Others
Number of uniform sets the child received.	<input type="radio"/> None <input type="radio"/> One Set <input type="radio"/> Two Set <input type="radio"/> Partial	Set of free Text Books	<input type="radio"/> YES <input type="radio"/> NO
MDM Beneficiary	<input type="radio"/> YES <input type="radio"/> NO	Child Attended Special Training*	<input type="radio"/> YES <input type="radio"/> NO
Appeared in last exam*	<input type="radio"/> YES <input type="radio"/> NO	Passed in last exam*	<input type="radio"/> YES <input type="radio"/> NO
% Marks / Grade Obtained (in Last class)			
Iron & Folic Acid Tablets	<input type="radio"/> YES <input type="radio"/> NO	Deworming Tablets	<input type="radio"/> YES <input type="radio"/> NO
Vitamin-A Supplement	<input type="radio"/> YES <input type="radio"/> NO		
अभिवावक का ईमेल			

हस्ताक्षर माता/पिता/अभिभावक

हस्ताक्षर कक्षा अध्यापक

हस्ताक्षर प्रधानाध्याक