

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর
মহিলা ও শিশু বিষয়ক মন্ত্রণালয়
ঢাকা।

শিশু ও পিতা মাতার
পাসপোর্ট সাইজের
সত্যায়িত ছবি

শিশু দিবাযত্র কেন্দ্রে শিশু ভর্তির আবেদন ফরম

কেন্দ্রের নাম.....

১.	শিশুর নাম	:																		
২.	জন্ম তারিখ	:	দিন	মাস	বছর															
৩.	শিশুর বয়স (৬ মাস থেকে ৬ বছরের মধ্যে হবে)	:																		
৪.	শিশুর মাতার নাম	:																		
৫.	মাতার জাতীয় পরিচয়পত্রের নম্বর	:																		
৬.	শিশুর পিতার নাম	:																		
৭.	পিতার জাতীয় পরিচয়পত্রের নম্বর	:																		
৮.	শিশুর অভিভাবকের নাম (পিতা/ মাতার অবর্তমানে)	:																		
৯.	অভিভাবকের জাতীয় পরিচয়পত্রের নম্বর	:																		
১০.	শিশুর মাতার বর্তমান পদবী ও কর্মস্থল (যদি থাকে)	:																		
১১.	শিশুর মাতার মাসিক বেতন/আয়	:																		
১২.	শিশুর মাতার চাকুরীর মেয়াদকাল (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)	:																		
১৩.	পিতা/অভিভাবকের মাসিক বেতন (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)	:																		
১৪.	মাতা/পিতা/অভিভাবকের বর্তমান আবাসিক ঠিকানা	:																		
১৫.	শিশুর মাতার স্থায়ী ঠিকানা	:																		
১৬.	মাতার ফোন/মোবাইল নম্বর	:																		
১৭.	শিশুর পিতার স্থায়ী ঠিকানা	:																		
১৮.	পিতার ফোন/মোবাইল নম্বর	:																		
১৯.	অভিভাবকের স্থায়ী ঠিকানা	:																		
২০.	অভিভাবকের ফোন/মোবাইল নম্বর	:																		
২১.	শিশুর বিশেষ কোন শারীরিক অসুস্থতা আছে কিনা	:																		

সংযুক্তিঃ

০১। শিশুর জন্ম সনদের কপি।

০২। শিশুর মাতা, পিতা ও অভিভাবকের জাতীয় পরিচয় পত্রের কপি।

তারিখ:

আবেদনকারীর স্বাক্ষর