

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಮಾದ್ಯಮಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ ಅಭಿಯಾನ ಉಡುಪಿ  
ವಿಶೇಷ ಅಗತ್ಯವುಳ್ಳ ಮಕ್ಕಳ ಗಣತಿ ನಮೂನೆ-2015-16

ಗ್ರಾಮದ ಹೆಸರು:

ಶಾಲೆಯ ಹೆಸರು:

ಕ್ರ.ಸಂ.	ದಾಖಲಾತಿ ಸಂಖ್ಯೆ	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು	ಲಿಂಗ ಗಂ/ಹೆ	ತಂದೆ/ತಾಯಿ ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	ಜಾತಿ	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ	ತರಗತಿ	ಮುಂದುವರಿಕೆ/ ಹೊಸ ದಾಖಲಾತಿ	ನ್ಯೂನತೆಯ ವಿಧ	ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು		ಷರಾ
										ಪೋಷಣಾ ಭತ್ಯೆ ಸೌಲಭ್ಯ ಇದೆ /ಇಲ್ಲ 500/1200	ಅಂಗವಿಕಲರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಇದೆ/ಇಲ್ಲ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಕ್ರ.ಸಂ/ಶೇಕಡಾ ದೋಷ	

Note: 1)-LV-Low Vision, TB-Totally Blind, HI-Hearing Impaired, SI-Speech Impaired, OI-Orthopaedically Impaired, MR-Metal Retardation, MD-Multiple Disability,

2) ಪ್ರತಿಯೊಂದು ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರಿ, ಅನುದಾನಿತ, ಅನುದಾನರಹಿತ, ವಿಶೇಷ ಶಾಲೆ ಎಂದು ನಮೂದಿಸಿ

ಸ್ಥಳ:

ದಿನಾಂಕ:

ಮುಖ್ಯ ಶಿಕ್ಷಕರ ಸಹಿ/ಶೀಲು

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಮಾದ್ಯಮಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ ಅಭಿಯಾನ ಉಡುಪಿ  
CWSN ಹೆಣ್ಣು ಮಕ್ಕಳ ವಿಶೇಷ ಭತ್ಯೆ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ 2015-16

ಗ್ರಾಮದ ಹೆಸರು:

ಶಾಲೆಯ ಹೆಸರು:

ಕ್ರ.ಸ	ಮಗುವಿನ ಹೆಸರು	ತರಗತಿ	ಜಾತಿ	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ	ನ್ಯೂನತೆ ವಿಧ	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ	ಬ್ಯಾಂಕ್ ಶಾಖೆ	IFSC	ಷರಾ

CWSN ಮಕ್ಕಳ ಸಾರಿಗೆ ಭತ್ಯೆ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ 2015-16

ಗ್ರಾಮದ ಹೆಸರು:

ಶಾಲೆಯ ಹೆಸರು:

ಕ್ರ.ಸ	ಮಗುವಿನ ಹೆಸರು	ತರಗತಿ	ಜಾತಿ	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ	ನ್ಯೂನತೆ ವಿಧ	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ	ಬ್ಯಾಂಕ್ ಶಾಖೆ	IFSC	ಷರಾ

CWSN ಮಕ್ಕಳ ಎಸ್ಯೂರ್ಟ್ ಭತ್ಯೆ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ 2015-16

ಗ್ರಾಮದ ಹೆಸರು:

ಶಾಲೆಯ ಹೆಸರು:

ಕ್ರ.ಸ	ಮಗುವಿನ ಹೆಸರು	ತರಗತಿ	ಜಾತಿ	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ	ನ್ಯೂನತೆ ವಿಧ	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ	ಬ್ಯಾಂಕ್ ಶಾಖೆ	IFSC	ಷರಾ

Note: 1)-LV-Low Vision, TB-Totally Blind, HI-Hearing Impaired, SI-Speech Impaired, OI-Orthopaedically Impaired, MR-Metal Retardation, MD-Multiple Disability,

2) ಪ್ರತಿಯೊಂದು ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಸರಕಾರಿ, ಅನುದಾನಿತ, ಅನುದಾನರಹಿತ, ವಿಶೇಷ ಶಾಲೆ ಎಂದು ನಮೂದಿಸಿ

ಸ್ಥಳ:

ದಿನಾಂಕ:

ಮುಖ್ಯ ಶಿಕ್ಷಕರ ಸಹಿ/ಶೀಲು