

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
মহিলা ও শিশু বিষয়ক মন্ত্রণালয়
জাতীয় মহিলা সংস্থা

----- জেলা/উপজেলা শাখা।

২ কপি
পাসপোর্ট
সাইজের ছবি

**গার্মেন্টস ও কারখানার নারী শ্রমিকদের সম্মানদের জন্য ডে-কেয়ার সেন্টার (২য় পর্যায়)
শিশু ভর্তি ফরম**

০১। শিশুর নাম (ছেলে/মেয়ে-টিক দিন)ঃ							
০২। শিশুর জন্ম তারিখঃ	দিন	মাস	বছর				
০৩। শিশুর মায়ের নামঃ							
০৪। শিশুর মায়ের NID নম্বরঃ							
০৫। শিশুর বাবার নামঃ							
০৬। শিশুর বাবার NID নম্বরঃ							
০৭। শিশুর অভিভাবকের নাম (মা/বাবার অবর্তমানে)ঃ							
০৮। শিশুর মায়ের বর্তমান পদবী ও কর্মস্থলের নাম ও ঠিকানাঃ							
০৯। শিশুর মায়ের বর্তমান মাসিক বেতনঃ							
১০। মায়ের মোট চাকুরীকালঃ							
১১। শিশুর বাবার মাসিক বেতনঃ							
১২। শিশুর মা/বাবার বর্তমান আবাসিক ঠিকানাঃ							
১৩। মোবাইল নম্বরঃ							
১৪। শিশুর স্থানীয় অভিভাবকের স্থায়ী ঠিকানাঃ							
১৫। শিশুর বিশেষ শারিরিক অসুস্থতা থাকলে তার বর্ণনাঃ							

সংযুক্তি:

- ০১। শিশুর বাবা, মা এবং অভিভাবকের NID এর ফটোকপি সংযুক্ত করতে হবে।
০২। শিশুর জন্ম সনদের ফটোকপি সংযুক্ত করতে হবে।

শিশুর মা/বাবার স্বাক্ষর

মা/বাবার অবর্তমানে নির্ধারিত অভিভাবকের স্বাক্ষর

বিঃদ্র: আবেদনের সাথে শিশুর মা ও বাবার এক কপি করে ছবি সংযুক্ত করতে হবে।