प्रवेशोत्सव कार्यक्रम के अन्तर्गत हाउस होल्ड सर्वे प्रपत्र – 1

जिला – _____ ब्लॉक का नाम – _____ सीआरसी विद्यालय का नाम – _____

ग्राम / वार्ड का नाम – _____ सर्वे की दिनांक – _____ विद्यालय का नाम जिसे उस ग्राम / वार्ड की जिम्मेदारी दी गयी है – _____

पृष्ठ – 1

क्रम	ग्राम पंचायत / नगर पालिका / नगर परिषद / नगर निगम	गाँव / वार्ड	हैबिटेशन (रहवास)	बालक–बालिका नाम	पिता / अभिभावक / संरक्षक का नाम	माता का नाम	जन्म दिनांक	आयु	लिंग (M/F/T)	वर्ग (SC/ST/SBC/OBC/Gen./Min.)	प्रवेशित कक्षा
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L

निरन्तर

प्रवेशोत्सव कार्यक्रम के अन्तर्गत हाउस होल्ड सर्वे प्रपत्र – 1

आधार की स्थिति (हाँ / नहीं)	यदि हाँ तो आधार संख्या	शैक्षिक स्थिति			यदि अनामांकित / ड्रॉप आउट है तो कारण (परिशिष्ट–1 के अनुसार क्रमांक भरे)	विशेष ध्यान देने वाले परिवारों के बच्चे (परिशिष्ट–2 के अनुसार क्रमांक भरे)	विशेष आवश्यकता वाले बच्चे (CWSN) परिशिष्ट–3 के अनुसार क्रमांक भरें।	निजी विद्यालय से आने वाले बच्चे (हाँ / नहीं)	यदि हां तो विद्यालय का नाम व पता	अभिभावक मो0नं0
		अनामांकित (1)	ड्रॉप आउट (2)	ड्रॉप आउट कक्षा						
M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W

(हस्ताक्षर)
संस्था प्रधान के हस्ताक्षर _____
विद्यालय का नाम _____
मोबाइल नं0 _____

सीआरसी को जमा कराने की दिनांक _____

(हस्ताक्षर)
सर्वेकर्ता शिक्षक का नाम एवं पद _____
विद्यालय का नाम _____
मोबाइल नं0 _____

हाउसहोल्ड सर्वे 20 –20

पी ई ई ओ विद्यालय का नाम :–					सर्वेकर्ता विद्यालय का नाम :–						पृष्ठ संख्या –
ग्राम पंचायत का नाम :–			ब्लॉक :–		प्रभारी शिक्षक का नाम, पद व विद्यालय :–						वार्ड नं. :–
क.सं.	परिवार के मुखिया का नाम	0 से 18 वर्ष तक के बालक/बालिका का नाम	पिता का नाम	वर्ग	आयु वर्ष में	लिंग (M/F)		नामांकन की स्थिति	अध्ययनरत / ड्रापआउट कक्षा	नामांकित/ड्रापआउट है तो संस्था का नाम स्थान सहित लिखें (राजकीय/निजि/आंगनबाड़ी)	OOSC है तो निम्न में से कारण पर टिक करें (OOSC=Out Of School Childern)
				SC/OBC/GEN/MIN		M	F	अध्ययनरत/ड्रापआउट/अनामांकित			दिव्यांगता/पलायन/आर्थिक/अन्य
				SC/OBC/GEN/MIN		M	F	अध्ययनरत/ड्रापआउट/अनामांकित			दिव्यांगता/पलायन/आर्थिक/अन्य
				SC/OBC/GEN/MIN		M	F	अध्ययनरत/ड्रापआउट/अनामांकित			दिव्यांगता/पलायन/आर्थिक/अन्य
				SC/OBC/GEN/MIN		M	F	अध्ययनरत/ड्रापआउट/अनामांकित			दिव्यांगता/पलायन/आर्थिक/अन्य
				SC/OBC/GEN/MIN		M	F	अध्ययनरत/ड्रापआउट/अनामांकित			दिव्यांगता/पलायन/आर्थिक/अन्य
				SC/OBC/GEN/MIN		M	F	अध्ययनरत/ड्रापआउट/अनामांकित			दिव्यांगता/पलायन/आर्थिक/अन्य
				SC/OBC/GEN/MIN		M	F	अध्ययनरत/ड्रापआउट/अनामांकित			दिव्यांगता/पलायन/आर्थिक/अन्य
				SC/OBC/GEN/MIN		M	F	अध्ययनरत/ड्रापआउट/अनामांकित			दिव्यांगता/पलायन/आर्थिक/अन्य
				SC/OBC/GEN/MIN		M	F	अध्ययनरत/ड्रापआउट/अनामांकित			दिव्यांगता/पलायन/आर्थिक/अन्य
				SC/OBC/GEN/MIN		M	F	अध्ययनरत/ड्रापआउट/अनामांकित			दिव्यांगता/पलायन/आर्थिक/अन्य
				SC/OBC/GEN/MIN		M	F	अध्ययनरत/ड्रापआउट/अनामांकित			दिव्यांगता/पलायन/आर्थिक/अन्य
				SC/OBC/GEN/MIN		M	F	अध्ययनरत/ड्रापआउट/अनामांकित			दिव्यांगता/पलायन/आर्थिक/अन्य
				SC/OBC/GEN/MIN		M	F	अध्ययनरत/ड्रापआउट/अनामांकित			दिव्यांगता/पलायन/आर्थिक/अन्य
				SC/OBC/GEN/MIN		M	F	अध्ययनरत/ड्रापआउट/अनामांकित			दिव्यांगता/पलायन/आर्थिक/अन्य
				SC/OBC/GEN/MIN		M	F	अध्ययनरत/ड्रापआउट/अनामांकित			दिव्यांगता/पलायन/आर्थिक/अन्य
				SC/OBC/GEN/MIN		M	F	अध्ययनरत/ड्रापआउट/अनामांकित			दिव्यांगता/पलायन/आर्थिक/अन्य
				SC/OBC/GEN/MIN		M	F	अध्ययनरत/ड्रापआउट/अनामांकित			दिव्यांगता/पलायन/आर्थिक/अन्य
				SC/OBC/GEN/MIN		M	F	अध्ययनरत/ड्रापआउट/अनामांकित			दिव्यांगता/पलायन/आर्थिक/अन्य
				SC/OBC/GEN/MIN		M	F	अध्ययनरत/ड्रापआउट/अनामांकित			दिव्यांगता/पलायन/आर्थिक/अन्य

हस्ताक्षर सर्वेकर्ता .....

पीईईओ .....पंचायत :- .... नव प्रवेशी/सर्वे सूचना :-20....-..... विद्यालय का नाम :- .....

क्र.सं.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
मकान न.														
माता/पिता/संरक्षक का नाम														
मोबाइल नं.														
वर्ग														
3-18 वर्ष तक के बच्चों की संख्या														
3 -5 वर्ष तक के बच्चों की संख्या														
आंगनबाड़ी से जुड़े बच्चों की सं.														
आंगनबाड़ी से वंचित नाम														
5 -18 वर्ष तक के बच्चों की सं.														
विद्यालय से जुड़े बच्चों की सं.														
छात्र / छात्रा का नाम														
अनामांकित (Y/N)														
M/F														
जन्म दिनांक या आयु वर्षों में														
CWSN (Y /N)														
यदि हाँ तो CWSN का प्रकार														
ड्राप आउट (Y/N)														
यदि हाँ तो ड्राप आउट कक्षा														
संरक्षक का सम्बन्ध														
पालनहारयोजना पात्रता (Y /N)														
प्रवेश तिथि यदि हमारे विद्यालय में है तो अन्यथा *अन्य विद्यालय का नाम* जिसमे प्रवेश लिया														
प्रवेशित कक्षा														