

INITIAL ASSESSMENT FORM
To be filled in by SCW

Name: _____ S/o / D / o: _____
Date of Birth: _____ Age: _____ Sex: _____
Father/Guardian Name: _____ Education: _____
Occupation: _____ Date of Birth: _____
I.D. Card No. _____
Office Address & Telephone Number: _____
Mother's Name: _____ Education: _____
Occupation: _____ Date of Birth: _____

Total Siblings:

S.No.	Name	Age	Sex	Status

Total monthly Income per month Rs. _____
Prior incidence of disability in family (if any) _____
Relationship of parents: _____
Pre-schooling: _____
History of fits: _____
Source of information: _____ relation with the child: _____

Social Case Worker

حکومت پاکستان
قومی خصوصی تعلیمی اور تربیتی مرکز (جسٹیشن مندر، اسلام آباد) 4/8/81
فون نمبر: 051-9263253

داخلہ فارم

سال: _____

نام: _____ معذوری: _____
پیدائشی تاریخ: _____ تعلیم: _____
والد کا نام: _____ تاریخ پیدائش: _____
موجودہ گھر کا پتہ: _____
مستقل گھر کا پتہ: _____

شناختی کارڈ نمبر (والد): _____ شناختی کارڈ نمبر (والد): _____
والد کا سہولت فون نمبر: _____ والد کا سہولت فون نمبر: _____
والد کا وائس لیپ نمبر: _____ والد کا وائس لیپ نمبر: _____
ای میل: _____ ای میل: _____
والد کی تعلیم: _____ والد کی تعلیم: _____
والد کا روزہ: _____ والد کا روزہ: _____
یو ٹی وی کوئل کا نمبر: _____ یو ٹی وی کوئل کا نمبر: _____
کیا آپ کا بچہ پیدائشی ذہنی طور پر کمزور ہے یا نہیں: _____
معذوری کے Certificate کے مطابق بچے کی تعلیم کی حالت: _____
دستخط طالب علم: _____ دستخط والد/والدہ سربراہ: _____
نام: _____

ضروری دستاویزات برائے داخلہ

- 1۔ طالب علم، طالبہ کا شناختی کارڈ یا بے فارم
 - 2۔ والد اور والدہ کا شناختی کارڈ
 - 3۔ معذوری کا سرٹیفکیٹ
 - 4۔ تعلیم کا سرٹیفکیٹ
 - 5۔ پاسپورٹ سائز تصاویر (موجودہ عمر کے مطابق) چار عدد
- نوٹ: ادارے میں سہولت فون کا استعمال سختی سے منع ہے

قرارداد

میں _____ بطور والد، والدہ سربراہ اپنے بچے کو _____ کو اس ادارے میں داخلہ حاصل کرنے کی اجازت دیتا ہوں۔ یہ داخلہ حاصل کرنے بعد دوران تربیت ادارے کے تمام قوانین، قواعد و ضوابط کی سختی سے پابندی کرے گا۔ ادارے کے تمام اسٹاف، اپنے استاذ و اکرام کی عزت و احترام کرے گا۔ ادارے سے بغیر اطلاع چھٹی نہیں کرے گا۔ ادارے کی گاڑی میں آنے جانے کی سہولت حاصل کرنے کے صورت میں ہٹائے گئے روٹ پر وقت کی پابندی کرے گا۔ متعلقہ بس اسٹاپ پر گنگے وقت ہم اس کو خود بس میں سوار کریں گے اور چھٹی کے بعد دس گھنٹے وقت پر خود ہی چھٹی کریں گے۔ اس دوران بس اسٹاپ پر انتظار کرنے یا ڈارپ کرنے کے بعد خدائے اسی کے ہونے یا اس کو کسی قسم کے اور نقصان کی صورت میں آپ کا ادارہ و گرانڈ ومانڈ ہو گا۔ ہماری اپنی ذمہ داری ہو گی اور اسے میں داخلہ حاصل کرنے کے بعد یہ سہولت فون کا استعمال نہیں کرے گا۔ یہ روزانہ بیچ بیکرام بہن کرادے میں آئے گا۔ اس کے علاوہ میں بطور والد، والدہ سربراہ ادارے کے انچارج یا کلاس ٹیچر کے ساتھ دس گھنٹے فون نمبر پر رابطے میں رہوں گا۔ ادارہ چھٹی بھی کسی سٹیٹنگ میں بلائے گا۔ ہم لوگ ضرور اس میں شرکت کریں گے۔ کسی بھی قسم کے (emergency) ہونے کی صورت میں ہم فوری طور پر ادارے میں پہنچ جائیں گے۔

دستخط والدین: _____