

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
মহিলা ও শিশু বিষয়ক মন্ত্রণালয়  
জাতীয় মহিলা সংস্থা  
ডে-কেয়ার সেন্টার  
১৪৫, নিউ বেইলী রোড, ঢাকা।

২ কপি পাসপোর্ট  
সাইজের ছবি

### শিশু ভর্তি ফরম

১। শিশুর নাম (ছেলে/মেয়ে- টিক দিন)ঃ												
২। শিশুর জন্ম তারিখঃ	দিন			মাস			বছর					
৩। শিশুর মায়ের নামঃ												
৪। শিশুর মায়ের NID নম্বরঃ												
৫। শিশুর বাবার নামঃ												
৬। শিশুর বাবার NID নম্বর												
৭। শিশুর অভিভাবকের নাম (মা/বাবার অবর্তমানে)ঃ												
৮। শিশুর মায়ের বর্তমান পদবী ও কর্মস্থলের নাম ও ঠিকানা												
৯। শিশুর মায়ের বর্তমান মাসিক বেতনঃ												
১০। মায়ের মোট চাকুরীকাল												
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 বর্ণনা												

সংযুক্তিঃ

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

মা/বাবার অবর্তমানে নির্ধারিত অভিভাবকের স্বাক্ষর

শিশুর মা বাবার স্বাক্ষর

বিঃদ্রঃ আবেদনের সাথে শিশুর মা ও বাবার এক কপি করে ছবি সংযুক্ত করতে হবে