

Admission/Discharge Form

CHAMAN (Center for Children with Intellectual Disabilities)

2 تصویر چسپاں کریں

داخل و اخراج فارم

ڈے کیئر: _____

ہاسٹل: _____

داخلہ برائے: _____

بچے کا نام: _____	مذہب: _____	پیدائش کا ضلع: _____
بچے کا موجودہ پتہ: _____		
تاریخ پیدائش پرچی کے مطابق: _____		
بہن بھائیوں کی تعداد: _____		
بہن بھائیوں میں بچے کا نمبر: _____		
والد کا نام _____		
رابطہ نمبر: _____		
حیات / فوت شدہ اگر والد وفات پا چکے ہیں (وفات کا سرٹیفکیٹ لف کریں)		
والد کا مکمل پتہ _____		
پیشہ _____		
ماہانہ آمدنی (تمام ذرائع سے): _____		
ماں کا نام _____	رابطہ نمبر: _____	حیات / فوت شدہ _____
اگر والدہ وفات پا چکی ہیں (وفات کا سرٹیفکیٹ لف کریں)		
بچے کی والدین میں اگر طلاق یا علیحدگی ہو چکی ہے: ہاں _____ نہیں _____		
علیحدگی یا طلاق کی صورت میں والدہ کا موجودہ پتہ _____		
طلاق نامہ کی مصدقہ کاپی _____		
بچے کے بارے میں تفصیل اگر وہ کسی بیماری میں مبتلا رہا ہو: _____		
بچے کے ماں / باپ کے بارے میں تفصیل اگر وہ کسی بیماری میں مبتلا رہے ہوں: _____		
بچے کو داخل کروانے والے شخص کا نام: _____ (اگر والدین کے علاوہ کوئی اور بچے کو داخل کروا رہا ہے)		
رشتہ: _____ مکمل پتہ: _____		
(شناختی کارڈ کی کاپی لف کریں)		

Admission/Discharge Form
CHAMAN (Center for Children with Intellectual Disabilities)

ادارہ ہذا میں بچے سے ملاقات کے لیے عزیز واقارب کی تفصیل:

رابطہ نمبر	رہائش کا پتہ	نام	
			۱
			۲
			۳
			۴

ادارہ ہذا میں آنے سے پہلے بچہ اگر کسی ادارہ میں رہا ہو تو اسکی تفصیل:

بچے کو داخل کروانے والے شخص کے دستخط / نشان اگٹوٹھا

ادارہ کی انتظامیہ کے تاثرات و فیصلہ:

داخلہ کرنے والے سفیر / سٹاف کا نام اور دستخط:

Admission/Discharge Form
CHAMAN (Center for Children with Intellectual Disabilities)

ادارہ سے اخراج کی تفصیل

	تاریخ اخراج
	بچے کو جس شخص کے حوالے کیا آسکی تفصیل، نام، رشتہ، مکمل پتہ بمعہ شناختی کارڈ کی کاپی، رابطہ نمبر
	ادارہ چھوڑنے کا وقت
	ادارہ سے اخراج کی وجہ
	دستخط وصول کنندہ

ادارہ سے اخراج کرنے والے آفیسر / سٹاف کا نام اور دستخط
