

प्रगतिवाद बाल विद्यालय केन्द्रों का निरीक्षण प्रपत्र

प्रगतिवाद बाल विकास योजना पदाधिकारी के द्वारा प्रगतिवाद बाल विद्यालय केन्द्रों का विस्तृत निरीक्षण

सामान्य जानकारी

1. जिला का नाम :- 3. प्रगतिवाद बाल विद्यालय केन्द्र सं० :- 5. पंचायत :- 7. बाल सहायिका का नाम :- 9. निरीक्षण की तिथि :-	2. प्रखण्ड :- 4. गाँव/वार्ड :- 6. बाल सेविका का नाम :- 8. इस केन्द्र के पिछले निरीक्षण की तिथि :- 10. मोबाईल नंबर:-
---	---

प्रगतिवाद बाल विद्यालय केन्द्र की भौतिक स्थिति	हाँ या नहीं
1. केन्द्र खुला है	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
2. केन्द्र भवन का प्रकार	अपना भवन / सहायिका / स्कूल / किराया
3. केन्द्र भवन की स्थिति	कच्चा / पक्का / खुले में
4. केन्द्र पर प्रगतिवाद बाल विद्यालय केन्द्र का बोर्ड भवन के बाहर प्रमुखता से लगा हुआ है	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
5. प्रगतिवाद बाल विद्यालय केन्द्र में उपलब्ध सुविधाएँ	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं

बाल सेविका / सहायिका एवं बच्चों की उपस्थिति	
1. बाल सेविका / सहायिका पोशाक में उपस्थित है	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
2. बाल सेविका की अनुपस्थिति में सहायिका द्वारा केन्द्र संचालित है	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
3. प्रगतिवाद बाल विद्यालय केन्द्र पर उपस्थित / पंजीकृत बच्चों की संख्या	* <input type="text"/>
4. बच्चों की संख्या में कमी के कारण	<input type="text"/>

स्कूल पूर्व शिक्षा एवं साफ-सफाई की स्थिति	
1. स्कूल-पूर्व शिक्षा के लिए जगह पर्याप्त है	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
2. कल स्कूल पूर्व शिक्षा संबंधी कितनी गतिविधियाँ कराई गई थी?	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
3. क्या आज की स्कूल-पूर्व शिक्षा गतिविधियाँ संतोषजनक है	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
4. प्रगतिवाद बाल विद्यालय केन्द्र साफ-सुथरा है	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
5. a. क्या भोजन परोसने से पहले सहायिका ने खुद के हाथ साबून से धोये	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
b. क्या भोजन खाने से पहले बच्चों के हाथ साबून से धूलवाया	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
c. क्या सहायिका ने बच्चों को कंधी किया	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
d. क्या सहायिका ने बच्चों का नाखून काटा	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं

पंजियों का संधारण की स्थिति							
1.	बाल सेविका / सहायिका उपस्थित पंजी	हाँ	नहीं	5.	नमांकन पंजी	हाँ	नहीं
2.	स्कूल पूर्व शिक्षा पंजी	हाँ	नहीं	6.	निरक्षण पंजी	हाँ	नहीं
3.	पोषाहार भंडार पंजी	हाँ	नहीं	7.	प्रगतिवाद बाल विधालय विकाश समिति की बैठक पंजी	हाँ	नहीं
4.	सर्वोक्षण पंजी	हाँ	नहीं	8.	कार्यवाही पंजी	हाँ	नहीं

प्रगतिवाद बाल विधालय में निम्नांकित बच्चों का विवरण डाले

क्रमांक	छात्रो का नाम	माता का नाम	पिता का नाम	जन्म तिथि	उम्र	जाति	छात्रो का आधार नंबर	माता /पिता का आधार नंबर	मोबाईल नंबर
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

बाल सेविका का हस्ताक्षर एवं मोहर

प्रगतिवाद बाल विकास योजना

पदाधिकारी का हस्ताक्षर