

॥ ॐ भूर्भुवः स्वः तत्सवितुर्वरेण्यं भर्गो देवस्य धीमहि धियो योनः प्रचोदयात् ॥



## “ बाल संस्कार शाला ”

अखिल विश्व गायत्री परिवार, शान्तिकुंज, हरिद्वार

बाल संस्कार शाला केंद्र-ग्राम / नगर. . . . .

### पंजीयन फॉर्म

संचालक का नाम. श्री/श्रीमती/कु . . . . . पुत्र/पुत्री/पति . . . . .

शैक्षणिक योग्यता. . . . . आयु. . . . . वर्ष, निवास पता.. . . . .

. . . . . जिला. . . . .

पिन नं. . . . . फोन. . . . . ईमेल पता. . . . .

संस्कार शाला स्थल. . . . . पर दिनांक. . . . . को आरंभ की गई।

सहयोगी आचार्य का नाम व पता. . . . .

फोन नंबर. . . . . संस्कार शाला के बालक/बालिकाओं की संख्या. . . . . है।

अन्य सहयोगियों व्यक्तियों के नाम-पते संलग्न हैं।

दिनांक / /2015

हस्ताक्षर संचालक-

आचार्य-



प्रति-वंदनीया दीदी शैलबाला पण्ड्या,

युवा प्रकोष्ठ एवं सप्त आंदोलन कार्यालय

अखिल विश्व गायत्री परिवार, शान्तिकुंज, हरिद्वार 249 411 ( उ ख )

दूरभाष : 01334-260602 ( Extn 436 ), 9258360652 Fax 01334 260866

email - youthcell@awgp.org web www.awgp.org

पृष्ठ पलटिये

## बाल संस्कारशाला प्रगति प्रतिवेदन

( इस फॉर्म की अलग से छायाप्रति करवा लें एवं संचालन आरंभ होने के बाद समय समय पर इसे भेजते रहें )

माह . . . . . से . . . . . 20 . . . . तक

संचालक का नाम . . . . . सहायक का नाम . . . . .

पता . . . . .

बाल संस्कारशाला की संख्या . . . . . पंजीयन क्रमांक . . . . .

बाल संस्कारशाला आरंभ होने की तिथि . . . . .

बालकों की संख्या . . . . . आयु वर्ग . . . . .

बालकों की प्रतिक्रिया . . . . . उपस्थिति संख्या बढ़ी/घटी/यथावत

कक्षा का क्रम/गतिविधियाँ . . . . .

अभिभावकों की प्रतिक्रिया . . . . .

कोई समस्या आई हो तो लिखें—

उसका समाधान क्या किया, उल्लेख करें

क्या अपेक्षित है

उल्लेखनीय बात / विशेष उपलब्धि यदि कोई हो, यहाँ लिखें या पत्र के साथ संलग्न करें

संचालक के हस्ताक्षर

नोट— बच्चों की स्वरचित रचनायें प्रज्ञा अभियान हेतु नाम व आयु के साथ भेजें ।