



jk"Vh; Ñfe efDr fnol & eb] 2022
vk'kk&ekud fjikfVx ik:i

- कृपया सभी खाली बॉक्स भरें एवं कोई भी कॉलम खाली ना छोड़ें।
- आशा इस फॉर्म का प्रयोग गैर-पंजीकृत और स्कूल ना जाने वाले बच्चों को कृमि मुक्ति दिवस पर इकट्ठा करने के लिए करेगी। साथ ही बच्चों को कृमि नियंत्रण की दवाई खिलाई गई है या नहीं इसकी जानकारी भी देगी।

jkT; dk uke		ft yk dk uke			
Cykd dk uke %		mid:n dk uke%		xke@uxj dk uke%	
परियोजना का नाम:		आंगनवाड़ी केंद्र का नाम:		आंगनवाड़ी कोड:	
ए.एन.एम का नाम:					
xij i:thÑr vkj Ld:y u tku oky: cPpk dk fooj.k					
क्रमांक	बच्चे का नाम	पिता का नाम	माता का नाम	आयु (पूर्ण वर्षों में)	कृमि नियंत्रण की दवाई खिलाई गई (हां/नहीं)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

आशा यह फॉर्म ए.एन.एम के पास 1 tu] 2022 तक जमा करें
ए.एन.एम सभी आशा रिपोर्टिंग फॉर्म को 6 tu] 2022 तक ब्लॉक पर जमा करें
आशा इस फॉर्म की एक कॉपी आंगनवाड़ी कार्यकर्ता को दें

कृपया पेज को पीछे पलटें