निवासी बाल शिविर-आवेदन पत्र

बच्च पान १ भर व माता ।पता /पालक पान २ भर			
शिविर तिथी : आरम्भस्थान			
उम्र ८-११ () १२-१८ () लड़का () लड़की	जे 🔘		
पूरा नाम			
टेलिफ़ोन नंबर: घरकाखुदकाखुदका			
ईमेल आयडी :			
आपको इस शिविर में आने के लिए किसने प्रोत्साहित किया ?			
अपने बारे में कुछ लिखें:			
आपकी मात्रु भाषा : हिंदी समझ	ते हैं?		
क्या आपने पहले आनापान बाल शिविर में भाग लिया है? हाँ 🔵 नहीं 🔘			
अगर हाँ तो भाग अ तथा ब भरें अगर नहीं तो भाग ब भरें			
भाग अ पुराने साधकों के लिए :			
अ पहला शिविर कब किया? कहाँ किया ? -			
७० मिनट वाला१ दिवसीय२/३ दिवसीय निवार	सी		
कुल कितने शिविर किये हैं?घर या स्कूल में ध्यान	करते हो? कब करते हो?		
क्या अपने आप में कोई फरक महसूस किया है?			
भाग ब सभी शिविरार्थियों के लिए :क्या आप सभी नियमों का पालन करोगे ?			
हस्ताक्षर: तारीग	ত্ত্ব		
निवासी बाल शिविर आवेदन पत्र मार्च २०१९			

माता पिता / पालक के लिए

शिविर तिथी : आरम्भ	समापन	स्थान	
आपका पूरा नाम			
पता			
टेलिफ़ोन नंबर: घरका		खुदका	
ईमेल आयडी :			
क्या आपने श्री गोएंकजीके १०) दिवसीय शिविर में भाग लि	या है?	
बच्चे का नाम:			
आपका बच्चे के साथ सम्बन्ध		माता पिता /पालक	
क्या आपके बच्चे को कोई शारीरिक या मानसिक बीमारी है? अगर हाँ तो उसके बारे में लिखें			
अगर कोई दवाई चल रही है तो	उसका नाम व प्रमाण लिखें.		
अगर हमें खाने में किसी बात क	ा ध्यान देना होगा तो लिखें.		
आप शिविर दरम्यान कहाँ होंगे	' अगर ऊपर दिए हुए पते के	इलावा कहीं और होंगे तो पता दें	
क्या आपने इस शिविर के बारे में अपने बच्चे से बात की है ? क्या वह इसमें भाग लेने के लिए तैयार है?			
कृपया ध्यानदे: कृपया बच्चे के साथ गाने सुनने के यंत्र, टेबलेट, आय पैड, मोबाइल फोन व किताबें ना दें. शिविर के दौरान ये वस्तुएं बच्चे के पास रखने की सख्त मनाई है. अतः ये वस्तुएं ऑफिस में सेफकीपिंग के लिए रखी जायेंगी और शिविर समापन पर उन्हें लौटा दिया जाएगा.			
आपके बच्चेको इस शिविर में शामिल होने के लिए आपकी अनुमित अनिवार्य है. कृपया आपके हस्ताक्षर करें.			
हस्ताक्षर		तारीख	
निवासी बाल शिविर आवेदन पत्र	मार्च २०१९		