



# ଶିଶୁ ଘର ଶିଶୁ କାର୍ଡ

ଏଠାରେ ଶିଶୁ ର  
ଫୋଟୋ ଲଗାନ୍ତୁ

ଶିଶୁ ଘର ଆପ ଅନୁସାରେ

ଶିଶୁର ପରିଚୟ କ୍ରମାଙ୍କ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ଶିଶୁର ନାମ

--

ପିତାମାତା / ଅଭିଭାବକଙ୍କ ନାମ

--

ଗ୍ରାମ / ବସତି

--

ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ / ଖାର୍ଡ

--

ବ୍ଲକ

--

ଜିଲ୍ଲା

--

## ଏହି ଶିଶୁକାର୍ଡ ର ବ୍ୟବହାର କିପରି କରିବେ



ଶିଶୁ ଘରେ ନାମ ଲେଖାଉଥିବା ପ୍ରତ୍ୟେକ ଶିଶୁ ପାଇଁ ନାମଲେଖା ସମୟରେ ଗୋଟିଏ କାର୍ଡ ପୂରଣ ହେବ ଏବଂ ଏହା ଶିଶୁ ଘରେ ରଖାଯିବ ।

ଏହି କାର୍ଡ, ଶିଶୁ ଘରେ ରହିବା ସମୟରେ ଶିଶୁର ଅଭିବୃଦ୍ଧିକୁ ଗ୍ରାହ୍ୟ କରିବାରେ ସାହାଯ୍ୟ କରିବ । ଏହି କାର୍ଡ ସୁପରଭାଇଜରଙ୍କ ଦ୍ଵାରା କ୍ରେତ କେନ୍ଦ୍ରର ଗିଭର କ୍ ସହଯୋଗ ରେ ପୂରଣ କରାଯିବ

Description of id , S- ରାଜ୍ୟ । B- ବ୍ଲକ୍ । C- କ୍ରେଡ୍ । C-ଶିଶୁ

# ଶିଶୁର ବିବରଣୀ

## କ. ଶିଶୁର ବିବରଣୀ

ଜନ୍ମ ତାରିଖ

ଲିଙ୍ଗ

ଜନ୍ମ ସମୟର ଓଜନ  
(କି.ଗ୍ରା.ରେ)

ଜନ୍ମ ସ୍ଥାନ

 /  / 

ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ସମୟ ପୂର୍ବରୁ ବଡ଼

ପୂର୍ଣ୍ଣକାଳୀନ ଶିଶୁ

ନାମଲେଖା ସମୟରେ ବୟସ  
(ମାସରେ)

ଶିଶୁର କୌଣସି ଅକ୍ଷମତା ଅଛି କି

ଶିଶୁଟିର କୌଣସି ଦୀର୍ଘକାଳୀନ ରୋଗ ଅଛି କି (ଛ ମାସରୁ ଅଧିକ)

ଯଦି ଅଛି, ବିଷୟରେ ଲେଖ

## ଖ. ପିଲାଟିର ପୁଷ୍ଟିକର ସ୍ଥିତି (ନାମଲେଖା ସମୟରେ)

ଓଜନ (କି.ଗ୍ରା. ରେ)

ଉଚ୍ଚତା / ଲମ୍ବା (ସେଣ୍ଟିମିଟର ରେ)

ପୁଷ୍ଟିକର ସ୍ଥିତି

ବୟସ ଅନୁପାତରେ ଓଜନ

ଓଜନ ଅନୁପାତରେ ଉଚ୍ଚତା

ବୟସ ଅନୁପାତରେ ଉଚ୍ଚତା

## ଗ. ଅଭିଭାବକ କି ବିବରଣୀ

ମାତା କି ନାମ / ଅଭିଭାବକ କି ନାମ

ଯୋଗାଯୋଗ ନମ୍ବର

ପିତା କି ନାମ / ଅଭିଭାବକ

ଯୋଗାଯୋଗ ନମ୍ବର

## ଘ. ଶିଶୁ ପ୍ରସ୍ଥାନ ସମୟର ବିବରଣୀ

ପ୍ରସ୍ଥାନ ତାରିଖ

ପ୍ରସ୍ଥାନ ସମୟରେ ବୟସ  
(ମାସରେ)

ପ୍ରସ୍ଥାନ ର କାରଣ

ଶିଶୁକୁ ୩ ବର୍ଷ ହୋଇଗଲା

ଅନ୍ୟ କାମ କୁ  
ସ୍ଥାନାନ୍ତରିତ ହୋଇଗଲା

ଶିଶୁଗରେ ରହିବାକୁ ଇଚ୍ଛା ନାହିଁ

ମୃତ

ଅନ୍ୟ

ତିନି ବର୍ଷ ପରେ ଶିଶୁଟିର ଅଙ୍ଗନବାଡ଼ି ରେ  
ନାମ ଲେଖା ହେଲା କି ?

ଯଦି ହଁ, ନାମଲେଖା ହୋଇଥିବାର ତାରିଖ ଲେଖନ୍ତୁ

## ଙ. ପିଲାଟିର ପୁଷ୍ଟିକର ସ୍ଥିତି (ପ୍ରସ୍ଥାନ ସମୟରେ)

ଓଜନ (କି.ଗ୍ରା. ରେ)

ଉଚ୍ଚତା / ଲମ୍ବା (ସେଣ୍ଟିମିଟର ରେ)

ପୁଷ୍ଟିକର ସ୍ଥିତି

ବୟସ ଅନୁପାତରେ ଓଜନ

ଓଜନ ଅନୁପାତରେ ଉଚ୍ଚତା

ବୟସ ଅନୁପାତରେ ଉଚ୍ଚତା

# ଶିଶୁର ଓଜନ ଏବଂ ଉଚ୍ଚତା / ଲମ୍ବା ର ରେକର୍ଡ

କ୍ର.ସଂ	ମାପ ନିଆଯିବାର ତାରିଖ	ବୟସ (ମାସରେ)	ଓଜନ (କିଗ୍ରା)	ଉଚ୍ଚତା (ସେମି)	ଠିଆ ହୋଇ କିମ୍ବା ଶୁଆଇ (ଏସ/ଏଲ)	ବୟସ ଅନୁସାରେ ଓଜନ	↑ ↓ ←* →	ଉଚ୍ଚତା ଅନୁସାରେ ଓଜନ	କୌଣସି ଅସୁସ୍ଥତା
ନାମଲେଖା ସମୟରେ									
<input type="checkbox"/>	D D M M Y Y Y Y		. .	. .		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/>	D D M M Y Y Y Y		. .	. .		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/>	D D M M Y Y Y Y		. .	. .		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/>	D D M M Y Y Y Y		. .	. .		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/>	D D M M Y Y Y Y		. .	. .		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/>	D D M M Y Y Y Y		. .	. .		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/>	D D M M Y Y Y Y		. .	. .		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/>	D D M M Y Y Y Y		. .	. .		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/>	D D M M Y Y Y Y		. .	. .		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/>	D D M M Y Y Y Y		. .	. .		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/>	D D M M Y Y Y Y		. .	. .		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/>	D D M M Y Y Y Y		. .	. .		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/>	D D M M Y Y Y Y		. .	. .		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/>	D D M M Y Y Y Y		. .	. .		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/>	D D M M Y Y Y Y		. .	. .		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/>	D D M M Y Y Y Y		. .	. .		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/>	D D M M Y Y Y Y		. .	. .		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/>	D D M M Y Y Y Y		. .	. .		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/>	D D M M Y Y Y Y		. .	. .		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/>	D D M M Y Y Y Y		. .	. .		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....

● ବୟସ ଅନୁସାରେ ଓଜନ ଏବଂ ଉଚ୍ଚତା ଅନୁସାରେ ଓଜନ ● ଲାଲ : ଗମ୍ଭୀର ● ହଳଦିଆ : ମଧ୍ୟମ ● ସବୁଜ : ସାମାନ୍ୟ

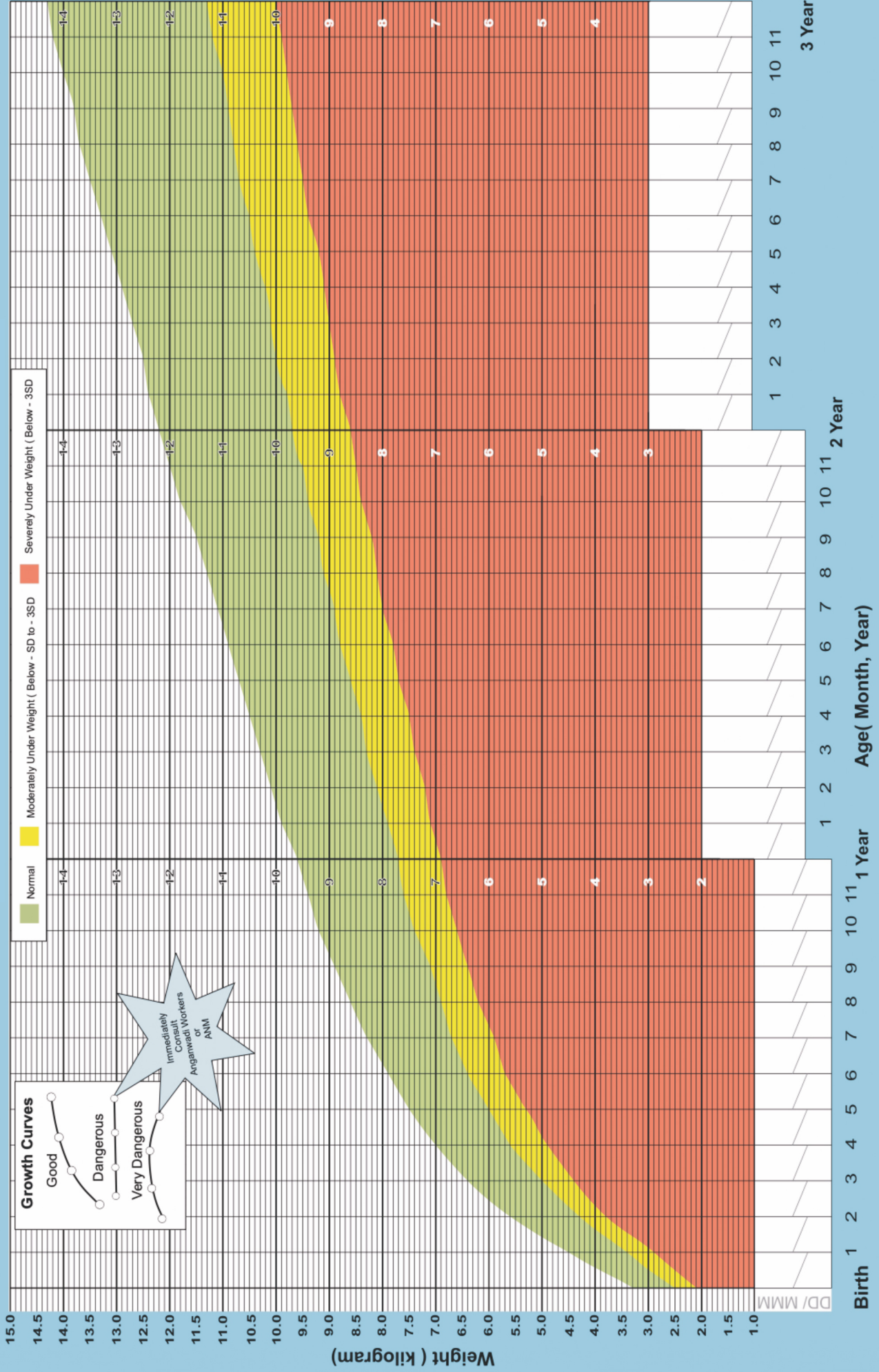
ପୂର୍ବମାପ ଅନୁଯାୟୀ ଓଜନ ବୃଦ୍ଧିଦିଗ  ଯଦି ବଢୁଛି ,  ଯଦି କୌଣସି ପରିବର୍ତ୍ତନ ନାହିଁ,  ଯଦି କମ୍ ଅଛି













# ୩ ବର୍ଷ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ବାଳକମାନଙ୍କ ବୟସାନୁସାରେ ଓଜନ (WHO ଶିଶୁ ଅଭିବୃଦ୍ଧି ମାନକ ଅନୁସାରେ )



# ଶିଶୁର ଟୀକାକରଣ ବିବରଣୀ (ଯଦି ଉପଲବ୍ଧ ପ୍ରତି ଟୀକା ସାମ୍ନାରେ (✓) ଏବଂ ଚାରିଖ ଦିଅନ୍ତୁ)

ଟୀକାକରଣର ସ୍ଥାନ	ଜନ୍ମ ସମୟରେ	୬ ସପ୍ତାହରେ	୧୦ ସପ୍ତାହରେ	୧୪ ସପ୍ତାହରେ	୯ ମାସରେ	୧୬-୨୪ ମାସ	୧୮ ମାସ	୨୪ ମାସ	୩୦ ମାସ	୩୬ ମାସ
ବାମ ହାତ ଉପରି ଭାଗରେ 	ବିସ୍କି <input type="checkbox"/> / ___ / ___				ବାମାମ୍ବିକ ଏନସେଫାଲାଇଟିସ (କେଜ -1) <input type="checkbox"/> / ___ / ___	ବାମାମ୍ବିକ ଏନସେଫାଲାଇଟିସ (କେଜ -2) <input type="checkbox"/> / ___ / ___				
ବାମ ହାତ ମଧ୍ୟ ଭାଗରେ 	ସେପାଟାଲାଇଟିସ୍-୧ <input type="checkbox"/> / ___ / ___	ପେଣ୍ଡାକାଲେକ୍ସ -1 PV-1 <input type="checkbox"/> / ___ / ___	ପେଣ୍ଡାକାଲେକ୍ସ -2 PV-2 <input type="checkbox"/> / ___ / ___	ପେଣ୍ଡାକାଲେକ୍ସ -3 PV-3 <input type="checkbox"/> / ___ / ___		ଡିପ୍ଟି ବୁଣ୍ଡଲ-1 <input type="checkbox"/> / ___ / ___				
ଡାହାଣ ହାତ ଉପରି ଭାଗରେ 		ଆଂଶିକ ଆଇପିଭି -1 <input type="checkbox"/> / ___ / ___		ଆଂଶିକ ଆଇପିଭି -2 <input type="checkbox"/> / ___ / ___	ମିଳିମିକା -1 <input type="checkbox"/> / ___ / ___	ମିଳିମିକା -2 <input type="checkbox"/> / ___ / ___				
ଡାହାଣ ହାତ ମଧ୍ୟ ଭାଗରେ 		ନିମୋକୋକାଲ୍ କଞ୍ଜୁରେସ୍ ଟିକା <input type="checkbox"/> / ___ / ___		ନିମୋକୋକାଲ୍ କଞ୍ଜୁରେସ୍ ଟିକା <input type="checkbox"/> / ___ / ___						
ପାଣିରେ ବ୍ରସ 	ପେପି -0 <input type="checkbox"/> / ___ / ___	ପେପି -1 <input type="checkbox"/> / ___ / ___	ପେପି -2 <input type="checkbox"/> / ___ / ___	ପେପି -3 <input type="checkbox"/> / ___ / ___	ଭିଟାମିନ -ଏ ପ୍ରଥମ ପାର <input type="checkbox"/> / ___ / ___	ଡିପ୍ଟି ବୁଣ୍ଡଲ <input type="checkbox"/> / ___ / ___	ଭିଟାମିନ -ଏ ଦ୍ୱିତୀୟ ପାର <input type="checkbox"/> / ___ / ___	ଭିଟାମିନ -ଏ ତୃତୀୟ ପାର <input type="checkbox"/> / ___ / ___	ଭିଟାମିନ -ଏ ଚତୁର୍ଥ ପାର <input type="checkbox"/> / ___ / ___	ଭିଟାମିନ -ଏ ପଞ୍ଚମ ପାର <input type="checkbox"/> / ___ / ___
ପାଣିରେ ବ୍ରସ କିମ୍ବା ଟାବଲେଟ୍ 		ରୋଟା - 1 <input type="checkbox"/> / ___ / ___	ରୋଟା - 2 <input type="checkbox"/> / ___ / ___	ରୋଟା - 3 <input type="checkbox"/> / ___ / ___	ଭିଟାମିନ -ଏ ପ୍ରଥମ ପାର <input type="checkbox"/> / ___ / ___		ଆଲକୋହୋଲୋଲ୍ ପ୍ରଥମ ପାର <input type="checkbox"/> / ___ / ___	ଆଲକୋହୋଲୋଲ୍ ଦ୍ୱିତୀୟ ପାର <input type="checkbox"/> / ___ / ___	ଆଲକୋହୋଲୋଲ୍ ତୃତୀୟ ପାର <input type="checkbox"/> / ___ / ___	ଆଲକୋହୋଲୋଲ୍ ଚତୁର୍ଥ ପାର <input type="checkbox"/> / ___ / ___





## ସୂଚନା ପ୍ରଦାନ ନିମନ୍ତେ ଲାଭାର୍ଥୀ କ ସମ୍ମତି ପତ୍ର

ପରିଚୟ:

\_\_\_\_\_ (“ଆମେ” / “ଆମର”) \_\_\_\_\_ ରେ ଶିଶୁଘର (“Shishughar”) ପରିଚାଳନା କରୁଛୁ।  
ଶିଶୁଘର ପରିଚାଳନା ପାଇଁ ଆମେ ଅଭିମତ ପ୍ରେମ୍ ଜି ଫିଲାନଥ୍ରୋପିକ୍ ଇନିସିଏଟିଭ୍ ପ୍ରାଇଭେଟ୍ ଲିମିଟେଡ୍ (APPI) କ ରୁରାଲ୍ କ୍ରେଡ୍ ଇନିସିଏଟିଭ୍ ପ୍ରୋଗ୍ରାମ୍ ମାଧ୍ୟମରେ ସହଯୋଗ ପାଉଛୁ।

ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ:

ଆମେ ଆପଣଙ୍କ ଶିଶୁ ସମ୍ପର୍କିତ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଏବଂ ସମ୍ବେଦନଶୀଳ ତଥ୍ୟ ସଂଗ୍ରହ କରିବାକୁ ଚାହୁଁଛୁ, ଯାହା ମାଧ୍ୟମରେ—

1. ଆପଣଙ୍କ ଶିଶୁର ଅଭିବୃଦ୍ଧି, ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଓ ଯୋଗ୍ୟତା ଅବସ୍ଥା ମୂଲ୍ୟାଙ୍କନ କରାଯିବ।
2. କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମର ପ୍ରଗତି ତଦାରଖ ଏବଂ ସମୀକ୍ଷା କରାଯିବ।

ଆମେ କେଉଁ ତଥ୍ୟ ସଂଗ୍ରହ କରୁଛୁ?

ଆମେ ସଂଗ୍ରହ କରୁଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂଚନାରେ ଆପଣଙ୍କ ପିଲାଙ୍କ ନାମ, ବୟସ, ଲିଙ୍ଗ, ଯୋଗାଯୋଗ ନମ୍ବର, ଶରୀର ମାପ ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ତଥ୍ୟ, ପରିବାର ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ କିଛି ତଥ୍ୟ ଆଦି ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ, କିନ୍ତୁ ଏହା ମଧ୍ୟରେ ସୀମିତ ନୁହେଁ। ଆମେ ସଂଗ୍ରହ କରୁଥିବା ସମ୍ବେଦନଶୀଳ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂଚନାରେ ଆପଣଙ୍କ ପିଲାଙ୍କ ଅସୁସ୍ଥତା ଏବଂ ଚିକିତ୍ସାକରଣ ସ୍ଥିତି ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ।

ଆମେ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂଚନା ଏବଂ ସମ୍ବେଦନଶୀଳ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂଚନା କେଉଁଠାରେ ଅପଲୋଡ୍ କରୁ ?

ଏଠାରେ ଦର୍ଶାଯାଇଥିବା ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ପୂରଣ କରିବା ପାଇଁ APPI ଏକ ମୋବାଇଲ୍ ଆପ୍ଲିକେସନ୍ (“ଶିଶୁ ଘର ଆପ୍”) ବିକଶିତ କରିଛି | ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂଚନା ଏବଂ ସମ୍ବେଦନଶୀଳ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂଚନା ଯାହା ଆମେ ଆପଣଙ୍କଠାରୁ ସଂଗ୍ରହ କରୁ ଶିଶୁଘର ଆପରେ ଅପଲୋଡ୍ ହୋଇପାରେ |

ଆମେ କେତେ ଦିନ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂଚନା ଏବଂ ସମ୍ବେଦନଶୀଳ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂଚନା ରଖୁ ?

ଆପଣଙ୍କଠାରୁ ସଂଗୃହିତ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂଚନା ଏବଂ ସମ୍ବେଦନଶୀଳ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂଚନା ଏଠାରେ ଦର୍ଶାଯାଇଥିବା ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ପୂରଣ ଅଥବା ଆଇନ ଅନୁଯାୟୀ ଆବଶ୍ୟକ ସମୟ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଏହା ରଖା ଯାଇ ପାରିବ |

ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂଚନା ଏବଂ ସମ୍ବେଦନଶୀଳ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂଚନାକୁ ସୁରକ୍ଷିତ ରଖିବା ପାଇଁ ଆମେ କେଉଁ ପଦକ୍ଷେପ ନେଇଥାଉ ?

ଆମର ଅଧିକାରରେ ଥିବା ସମସ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂଚନା ଏବଂ ସମ୍ବେଦନଶୀଳ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂଚନାକୁ ସୁରକ୍ଷାରେ ରଖିବା ପାଇଁ ପାଇଁ ଆମେ ଯଥାଚିତ୍, ତଥ୍ୟ ସୁରକ୍ଷା ଏବଂ ଅନ୍ୟ ଆବଶ୍ୟକୀୟ ସୁରକ୍ଷା ବ୍ୟବସ୍ଥା ବ୍ୟବହାର କରୁ |

ଆମେ ଆପଣଙ୍କଠାରୁ ସଂଗୃହିତ କରୁଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂଚନା ଏବଂ ସମ୍ବେଦନଶୀଳ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂଚନା ତୃତୀୟ ପକ୍ଷ ସହିତ ବିନିମୟ କରୁ କି ?

ଆପଣଙ୍କଠାରୁ ସଂଗୃହିତ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂଚନା ଏବଂ ସମ୍ବେଦନଶୀଳ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂଚନା ଏଠାରେ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇଥିବା ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ପୂରଣ ପାଇଁ APPI କୁ ପ୍ରକାଶ ବା ବିନିମୟ କରାଯିବ | ଯଦି ଆମେ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂଚନା ଏବଂ ସମ୍ବେଦନଶୀଳ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂଚନା ଉପରେ ଆଧାର କରି କୌଣସି ରିପୋର୍ଟ ପ୍ରସ୍ତୁତ କରୁ, ଆମ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରସ୍ତୁତ ରିପୋର୍ଟରେ ଆପଣଙ୍କ ପିଲାଙ୍କ ନାମ ପ୍ରକାଶ ପାଇବ ନାହିଁ | ରିପୋର୍ଟ କରିବା ସମୟରେ ଆମେ ସ୍ପଷ୍ଟ ପରିଚୟ ନମ୍ବର ବ୍ୟବହାର କରିବୁ |  
ଆପଣଙ୍କଠାରୁ ସଂଗୃହିତ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂଚନା ଏବଂ ସମ୍ବେଦନଶୀଳ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂଚନା ଆପଣଙ୍କ ସମ୍ମତି ବିନା ଅନ୍ୟ କୌଣସି ତୃତୀୟ ପକ୍ଷ ସହିତ ବିନିମୟ କରାଯିବ ନାହିଁ |

ଆପଣ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂଚନା ଏବଂ ସମ୍ବେଦନଶୀଳ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂଚନା ବିଲୋପ କରିବାକୁ ଅନୁରୋଧ କରିପାରିବେ କି ?

ହଁ, ଆପଣ ଶିଶୁଘର ରେ ଯୋଗାଯୋଗ କରି ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂଚନା କିମ୍ବା ସମ୍ବେଦନଶୀଳ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂଚନା ପ୍ରଦାନ ପାଇଁ ଆପଣଙ୍କର ସମ୍ମତି ପ୍ରତ୍ୟାହାର କରିପାରିବେ |

ଯଦି ମୋର ଆଉ କିଛି ପ୍ରଶ୍ନ / ଅଭିଯୋଗ ଅଛି ତେବେ ମୁଁ କାହା ସହିତ ଯୋଗାଯୋଗ କରିବି ?

ଦି ଆପଣଙ୍କର ଆଉ କୌଣସି ପ୍ରଶ୍ନ / ଅଭିଯୋଗ ଅଛି, ତେବେ ଆପଣ ଶିଶୁଘର ଥିବା କ୍ରେଡ୍ କେୟାରଗିଭର କିମ୍ବା କ୍ରେଡ୍ ସୁପରଭାଇଜରଙ୍କ ସହିତ ଯୋଗାଯୋଗ କରିପାରିବେ |

ସମ୍ମତି ଘୋଷଣା:

ମୁଁ ଏଠାରେ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂଚନା ଏବଂ ସମ୍ବେଦନଶୀଳ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂଚନା ପ୍ରଦାନ ନିମନ୍ତେ ସହମତି ପ୍ରଦାନ କରିବା ସଙ୍ଗେସଙ୍ଗେ, ଉପରେ ଲେଖାହୋଇଥିବା ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ନିମନ୍ତେ ସୂଚନା ର ପ୍ରକ୍ରିୟାକରଣ ପାଇଁ ଆପଣଙ୍କୁ ଅଧିକାର ବା ଦାୟିତ୍ୱ ଦେଉଅଛି |

ପିତାମାତାଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ କିମ୍ବା ଆଙ୍ଗୁଠି ଛାପ: \_\_\_\_\_

ତାରିଖ: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ |

ପିତାମାତାଙ୍କ ନାମ: \_\_\_\_\_

