

পার্ট-৪: প্রয়োজনীয় সংযুক্তিসমূহ

(✓ চিহ্ন দিন)

- পিতা-মাতা বা অভিভাবকের ২ (দুই) কপি পাসপোর্ট সাইজের ছবি;
- শিশুর ২ (দুই) কপি পাসপোর্ট সাইজের ও ২ (দুই) কপি স্ট্যাম্প সাইজের ছবি;
- শিশুর ২ (দুই) কপি টিকা কার্ড;
- এককালীন অফেরতযোগ্য ভর্তি ফি;
- ২ (দুই) মাসের মাসিক সেবামূল্য (এক মাসের অগ্রীম জামানত+চলতি মাস);
- শিশু অসুস্থতা নীতি সংক্রান্ত অঙ্গীকারনামা;
- শিশুকে জরুরি চিকিৎসা সেবা প্রদানের সম্মতিপত্র;
- শিশুর কার্যাবলি, বিশেষ অনুষ্ঠানের ছবি ও তথ্যচিত্র ব্যবহারের অনুমতিপত্র;
- শিশুর একজোড়া ইউনিফর্ম (শিশু দিবায়ত্র কেন্দ্রের জন্য নির্ধারিত ইউনিফর্ম);
- শিশুর পরিচয়পত্র সরবরাহের জন্য এককালীন ২৫০/- (কার্ড হোল্ডার ,বুলানোর ফিতা, প্রিন্টিং ও লেমিনেটিং খরচ বাবদ)।

এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, উপরের সকল তথ্যাবলী আমার জানা, সত্য ও সঠিক এবং শিশু ভর্তির সকল নিয়ম মেনে আমার শিশুকে সেন্টারে ভর্তি করছি।

মাতা বা পিতা বা অভিভাবকের স্বাক্ষর

তারিখ

পার্ট-৫: শিশুর অসুস্থতা নীতি সংক্রান্ত অঙ্গীকারনামা

- দিবায়ত্র কেন্দ্রে আপনার সন্তান এবং অন্য শিশুদের সুস্থতার স্বার্থে আপনার শিশু রোগাক্রান্ত হলে তাকে ঘরেই রাখবেন।
- যদি কোভিড-১৯ ভাইরাসে পরিবারের কোন সদস্য সংক্রমিত হয়ে থাকে তবে অবশ্যই কোয়ারেন্টাইনে থাকবেন এবং স্বাস্থ্য মন্ত্রণালয় কর্তৃক প্রদত্ত সুস্থতার প্রত্যয়ণ পাওয়ার পর সেন্টারে শিশুকে নিয়মিত করবেন।
- জ্বর হলে শিশুকে দিবায়ত্র কেন্দ্রে প্রেরণ করা থেকে বিরত থাকবেন। সেক্ষেত্রে জ্বর কমে যাওয়ার পর পরবর্তী ২৪ ঘন্টা পর্যন্ত শিশুর দেহের স্বাভাবিক তাপমাত্রা (৯৮.৬ ডিগ্রি ফারেনহাইট) থাকলে তবেই তাকে দিবায়ত্র কেন্দ্রে পাঠাবেন।
- ডায়রিয়া, বদহজম, পেটে ব্যথা দেখা দিলে সেন্টারে পাঠানো থেকে বিরত থাকবেন। এ অবস্থায় দ্রুত চিকিৎসকের পরামর্শ অনুযায়ী ব্যবস্থা নিবেন। ডায়রিয়া থেকে সুস্থ হবার পর ২৪ ঘন্টা পর্যবেক্ষণ করে শিশুকে কেন্দ্রে পাঠাতে পারবেন। এক্ষেত্রে চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র সংযুক্ত করতে হবে।
- চোখ উঠা, চোখে এলার্জি কিংবা চোখ থেকে তরল নিঃসরণ হলে সুস্থ না হওয়া পর্যন্ত দিবায়ত্র কেন্দ্রে পাঠানো থেকে বিরত থাকবেন। সুস্থ হওয়ার পর ২৪ ঘন্টা বাড়িতে পর্যবেক্ষণ করে কেন্দ্রে পাঠাবেন।
- যে কোন কারণে বমি হলে শিশুর বমি বন্ধ হওয়ার পর ২৪ ঘন্টা পর্যবেক্ষণ করে কেন্দ্রে পাঠাবেন।
- বিভিন্ন চর্মরোগ যেমন- একজিমা, স্কাবিস, চুলকানী প্রভৃতি দেখা দিলে শিশুকে সুস্থ না হওয়া পর্যন্ত সেন্টারে পাঠানো থেকে বিরত থাকবেন এবং দ্রুত চিকিৎসকের পরামর্শ অনুযায়ী ব্যবস্থা নিবেন।
- চিকেন পক্স অথবা জলবসন্ত হলে সুস্থ হবার (১৮-২১) দিন পর শিশুকে কেন্দ্রে নিয়মিত করবেন।
- শিশুর মাথায় উকুন ও অন্যান্য পরজীবীর সংক্রমণ হলে সেন্টারে পাঠানো থেকে বিরত থাকবেন এবং দ্রুত চিকিৎসকের পরামর্শ অনুযায়ী ব্যবস্থা নিবেন।
- যদি কেন্দ্রে আপনার শিশু অসুস্থ হয়ে পড়ে এবং ঐ মুহূর্তে আপনাকে অবগত করা হয় তবে যত দ্রুত সম্ভব আপনার শিশুকে দিবায়ত্র কেন্দ্রে থেকে নিয়ে যাওয়ার জন্য অনুরোধ করা হলো। শিশু পরিপূর্ণরূপে সুস্থ না হওয়া পর্যন্ত কেন্দ্রে শিশুকে কখনই গ্রহণ করা হবে না।

মাতা-পিতা বা অভিভাবকের স্বাক্ষর

তারিখ: _____

স্বাস্থ্য শিক্ষিকার স্বাক্ষর

তারিখ: _____

পার্ট-৬: জরুরি চিকিৎসা সেবা প্রদানের সম্মতি

কোন দুর্ঘটনা বা অসুস্থতার কারণে উদ্ভূত জরুরি পরিস্থিতিতে শিশুকে তাৎক্ষণিক চিকিৎসা দেওয়ার প্রয়োজন হলে এবং সেই মুহূর্তে পিতামাতা বা অভিভাবকের সাথে যোগাযোগ করা সম্ভব না হলে নিম্নে উল্লিখিত শিশুকে প্রয়োজনীয় চিকিৎসা সেবা প্রদানের জন্য নিকটস্থ হাসপাতালে বা চিকিৎসা কেন্দ্রে নিয়ে যাওয়ার অনুমতি প্রদান করা হলো। স্বাস্থ্য শিক্ষিকা শিশুটির সঙ্গে চিকিৎসা কেন্দ্রে যাবেন এবং চিকিৎসকের পরামর্শ অনুযায়ী শিশুটিকে চিকিৎসা সেবা প্রদান করবেন। আমি আরও সম্মতি প্রদান করছি যে, এ জরুরি অবস্থায় আমার শিশুর সকল চিকিৎসা সংক্রান্ত ব্যয় বহন করা আমার দায়িত্ব।

শিশুর নাম: _____

মাতা-পিতা বা অভিভাবকের স্বাক্ষর: _____

তারিখ: _____

পার্ট-৭: শিশুর কার্যাবলী ও বিশেষ অনুষ্ঠানের ছবি ও তথ্যচিত্র ব্যবহারের অনুমতি

আমি আমার শিশু এর ছবি ও তথ্যচিত্র ব্যবহারে সম্মতি দিলাম।

১. কেন্দ্রের সামাজিক যোগাযোগ মাধ্যম যেমন ফেসবুকে ব্যবহারের জন্য : হ্যাঁ না
২. দিবাযাত্র কেন্দ্রের ওয়েবসাইটে ব্যবহারের জন্য : হ্যাঁ না
৩. অন্যান্য অভিভাবকের ব্যবহারের জন্য : হ্যাঁ না
৪. পোস্টার বা লিফলেটে ব্যবহারের জন্য : হ্যাঁ না

মাতা-পিতা বা অভিভাবক স্বাক্ষর: _____

তারিখ: _____

পার্ট-৮: অফিস কর্তৃক পূরণীয়

- ভর্তিকৃত শিশুর নাম:
- ভর্তি রেজিস্ট্রেশন নম্বর:
- ভর্তিকৃত শিশুর মাতা ও পিতার নাম:
- ভর্তি ফরম যথাযথভাবে পূরণ করা হয়েছে কিনা সে বিষয়ে মন্তব্য:
- প্রয়োজনীয় কাগজপত্র সংযুক্ত রয়েছে কিনা সে বিষয়ে মন্তব্য:

ভর্তি যাচাইকারীর স্বাক্ষর (শিক্ষিকা/স্বাস্থ্য শিক্ষিকা)

তারিখ

ডে-কেয়ার অফিসারের স্বাক্ষর

তারিখ

২০টি শিশু দিবায়ত্ত কেন্দ্র স্থাপন প্রকল্প
মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর

শিশু ভর্তির অঙ্গীকারনামা

আমি বুঝতে পেরেছি যে সময়মত মাসিক সেবামূল্য প্রদান করতে ব্যর্থ হলে আমার শিশুর দিবাকালীন সেবা অব্যাহত রাখা হবে না। আমার শিশুকে অবশ্যই বিকাল ৬.০০ ঘটিকার মধ্যে কেন্দ্র থেকে নেওয়ার ব্যবস্থা করবো। তবে বিশেষ প্রয়োজনে আমার শিশুকে বিকাল ৬:০০ টার পরে নিতে আসলে প্রতি মিনিটের জন্য ৫/- (পাঁচ) টাকা এবং ৬:৩০ টার পর প্রতি মিনিটের জন্য ২৫/- (পচিশ) টাকা ফি প্রযোজ্য হবে যা দায়িত্বে নিয়োজিত কর্মীকে দিতে বাধ্য থাকবো।

এই শর্তগুলি মেনে শিশু দিবায়ত্ত কেন্দ্রে আমি আমার শিশু ভর্তি করার জন্য ভর্তি ফরমের সাথে নিম্নলিখিত কাগজ পত্রাদি সংযুক্ত করেছি।

(✓ চিহ্ন দিন)

- পিতা-মাতা বা অভিভাবকের ২ (দুই) কপি পাসপোর্ট সাইজের ছবি;
- শিশুর ২ (দুই) কপি পাসপোর্ট সাইজের ও ২ (দুই) কপি স্ট্যাম্প সাইজের ছবি;
- শিশুর ২ (দুই) কপি টিকা কার্ড;
- এককালীন অফেরতযোগ্য ভর্তি ফি;
- ২ (দুই) মাসের মাসিক সেবামূল্য (এক মাসের অগ্রীম জামানত+চলতি মাস);
- শিশু অসুস্থতা নীতি সংক্রান্ত অঙ্গীকারনামা;
- শিশুকে জরুরি চিকিৎসা সেবা প্রদানের সম্মতিপত্র;
- শিশুর কার্যাবলি, বিশেষ অনুষ্ঠানের ছবি ও তথ্যচিত্র ব্যবহারের অনুমতিপত্র;
- শিশুর একজোড়া ইউনিফর্ম (শিশু দিবায়ত্ত কেন্দ্রের জন্য নির্ধারিত ইউনিফর্ম);
- শিশুর পরিচয়পত্র সরবরাহের জন্য এককালীন ২৫০/- (কোর্ড হোল্ডার,ঝুলানোর ফিতা, প্রিন্টিং ও লেমিনেটিং খরচ বাবদ)।

অভিভাবকের নাম : _____

অভিভাবকের স্বাক্ষর : _____

তারিখ : _____

ডে-কেয়ার অফিসারের নাম: _____ স্বাক্ষর: _____

ডে-কেয়ার সেন্টারের নাম: _____ তারিখ: _____