

सैनिक स्कूल नालंदा (बिहार)

चिकित्सा परीक्षा हेतु निर्देश

1. आपके बच्चे की चिकित्सा परीक्षा सैनिक अस्पताल, गया में होगी। जिसके लिए निर्धारित फीस आपके द्वारा देय होगी।
2. कृपया आप अपने बच्चे का कान साफ करवा कर लायें ताकि चिकित्सीय परीक्षा के समय परेशानी नहीं हो।
3. इस पत्र के साथ संलग्न चिकित्सा परीक्षा के फार्म नीचे लिखें निर्देशानुसार भरकर लायें

पृष्ठ 1

कॉलम 1 बच्चों का पूरा नाम एवं स्कूल द्वारा दिया गया रोल नम्बर लिखें।

कॉलम 2 बच्चे का जन्म तिथि लिखें।

कॉलम 3 , 4, 5 एवं 6 खाली छोड़ दें। दी गई जगह में बच्चे का फोटो लगायें ।

कॉलम 7 आप अपना स्थायी पता पिन कोड, मोबाईल नंबर सहित लिखें।

कॉलम 8 आप अपने बच्चे के दो पहचान चिह्न लिखें ।

कॉलम 9 माता-पिता, भाई-बहनों के नाम व उम्र के साथ क्रमवार लिखें एवं उनका स्वास्थ्य के बारे में जानकारी दें, यदि परिवार के कोई सदस्य की मृत्यु हुई है तो उसका कारण लिखें ।

कॉलम 10 यह कॉलम बच्चे की चिकित्सा इतिहास के बारे में है। यदि बच्चा कॉलम 10 में दी गयी बीमारियों से कभी पीड़ित रहा हो या है एवं कोई दुर्घटना घटी हो जिसके कारण अस्पताल में भर्ती रहा हो तो उसकी जानकारी हाँ या ना में दें ।

पृष्ठ 1 के नीचे दायीं तरफ बच्चे अपना हस्ताक्षर अवश्य करें।

संलग्न फार्म के पहला पृष्ठ उपयुक्त निर्देशानुसार भरकर आपको अपने साथ लाना है।