

শিক্ষা আধিকার আইন, ২০০৯ লঙ্ঘনের অভিযোগপত্র

A. ঘটনার বিবরণ

|             |  |  |
|-------------|--|--|
| ঘটনাস্থল    | ঠিকানা   |  |
|             | জেলা   |  |
|             | শহর/গ্রাম                                      |  |
|             | মিডানাসপ্যাল্যাট(ওয়ার্ড)/ব্লক/গ্রাম পঞ্চায়েত |  |
|             | নিকটবর্তী পুলিশ থানা                           |  |
|             | Pin Code                                       |  |
| ঘটনার তারিখ | (DD/MM/YYYY)                                   |  |

FIR/GD করা হয়েছে কি? সঠিক জায়গায় ✓ চিহ্ন দিন

হ্যাঁ

না

FIR/GD করা হয়ে থাকলে থানার নাম ও তারিখ উল্লেখ করুন

B. যে শিশু/শিশুদের শিক্ষার আধিকার লঙ্ঘিত হয়েছে তার/তাদের বিবরণ : উৎপত্ত স্থানে ✓ চিহ্ন দিন

| ভুক্তভোগী/ভুক্তভোগীদের নাম ও ঠিকানা            | ✓ চিহ্ন দিন               | একজন   | একাধিক  |           |           |      |       |
|--|---------------------------|--------|---------|-----------|-----------|------|-------|
| জেলা   |                           |        |         |           |           |      |       |
| শহর/গ্রাম                                      |                           |        |         |           |           |      |       |
| মিডানাসপ্যাল্যাট(ওয়ার্ড)/ব্লক/গ্রাম পঞ্চায়েত |                           |        |         |           |           |      |       |
| Pin Code                                       |                           |        |         |           |           |      |       |
| Telephone /Mobile                              |                           |        |         |           |           |      |       |
| ধর্ম   | যেটি ঠিক তাতে ✓ চিহ্ন দিন | হিন্দু | মুসলমান | খ্রিস্টান | বৌদ্ধ/জৈন | অন্য | অজানা |
| জাতি   | যেটি ঠিক তাতে ✓ চিহ্ন দিন | SC     | ST      | OBC       | সাধারণ    |      |       |
| লিঙ্গ  | যেটি ঠিক তাতে ✓ চিহ্ন দিন | পুরুষ  | মহিলা   |           | অন্য      |      |       |
| বয়স(বছরে)                                     |                           |        |         |           |           |      |       |

ভুক্তভোগী/ভুক্তভোগীদের মাতা/পিতা/আভাবকের নাম

C. অভিযোগের বিবরণ

| অভিযোগের ধরণ | যথাস্থানে ✓ চিহ্ন দিন  |
|--------------|--|
| 1            | তহবিল বা অন্য কোনও কারণে টাকা নেওয়া   |
| 2            | বিনামূল্যে প্রাপ্তব্য পোশাক, পাঠ্যপুস্তক ইত্যাদি না পাওয়া                         |
| 3            | কঠোর দৈহিক/মানসিক শাস্তির ঘটনা   |
| 4            | PTR / মহিলা শিক্ষকের অভাব/বিশেষ চাহিদা-সম্পন্ন শিশুদের জন্য বিশেষজ্ঞ শিক্ষকের অভাব |
| 5            | বৈষম্য/ মধ্যাহ্নকালীন সম্পর্কিত সমস্যা   |
| 6            | পারিকাঠামো: শৌচালয়/পৃথক শৌচালয়/ পানীয় জল/পাঠাগার/খেলার মাঠ ইত্যাদি              |
| 7            | বিদ্যালয়ের অভাব/ নতুন বিদ্যালয় খোলার আবেদন                                       |
| 8            | জন্মের শংসাপত্র/ মাতা-পিতার পরিচয়পত্র না থাকায় বিদ্যালয়ে ভর্তি না হতে পারা      |
| 9            | শিশু/আভাবকদের প্রবেশিকা পরীক্ষায় বসতে বাধ্য করা                                   |
| 10           | শিশুদের একই শ্রেণিতে রেখে দেওয়া   |
| 11           | বিদ্যালয় বদলের/ ত্যাগের শংসাপত্র দিতে অস্বীকার করার ঘটনা                          |
| 12           | বেসরকারি/নির্ধারিত শ্রেণির বিদ্যালয়গুলিতে ২৫% আসন সংরক্ষণের বিধি অমান্য করা       |
| 13           | যথাযোগ্য বিদ্যালয় পরিচালন সর্মাট কার্যকর না থাকা/ গঠিত না হওয়া                   |
| 14           | অন্য কোনও বিষয় - বিষয় উল্লেখ করুন:   |

D. অভিযোগের সংক্ষিপ্তসার (অনধিক ১০০ শব্দ)

**E. অভিযোগকারীর পরিচয়**

|   |                              |                                  |  |
|---|------------------------------|----------------------------------|--|
| অভিযোগকারী ও ভুক্তভোগী যদি একই ব্যক্তি হন তাহলে পাশের খোপে √ দিন                              |                              | অন্যথায় নীচের অংশ পূরণ করুন     |  |
| নাম   |                              | লিঙ্গ: পুরুষ/মহিলা (√ চিহ্ন দিন) |  |
| নাম   |                              |                                  |  |
| অভিযোগকারী ব্যক্তি/ সং<br>জেলা;<br>মিডানসপ্যালিট (ওয়ার্ড<br>নিকটবর্তী পুলিশ থানা<br>Pin Code |                              |                                  |  |
| যোগাযোগ   | Telephone<br>Mobile<br>Email |                                  |  |
| ক্ষাতগ্রস্তের সঙ্গে সম্পর্ক   |                              |                                  |  |

**F. অন্যান্য বিবরণ: √ দিন**

|   |       |    |
|---|-------|----|
| অভিযোগটি অন্য কোনও সংস্থায় পাঠানো হয়েছে অথবা আদালতের<br>বিচারাধীন | হ্যাঁ | না |
| হ্যাঁ হলে সংস্থার/আদালতের বিবরণ দিন                                 |       |    |

**G. নিম্নলিখিত নথিসমূহ গ্রাহিত হল**

|    |  |                                |
|----|--|--------------------------------|
| 1  |  | জমা দেবার তারিখ: _____         |
| 2  |  | আবেদনকারীর স্বাক্ষর: _____     |
| 3  |  | আবেদনকারী সংস্থার মোহর : _____ |
| 4  |  |                                |
| 5  |  |                                |
| 6  |  |                                |
| 7  |  |                                |
| 8  |  |                                |
| 9  |  |                                |
| 10 |  |                                |