

ब्लॉक	ग्राम पंचायत/ULB		वार्ड नं
विद्यालय का नाम	U-DISE <input type="text"/>		
कक्षा / सेक्शन जिसमें बालक ने प्रवेश लिया है	SR.NO.	प्रवेश तिथि -- / -- / ----	
विद्यार्थी का नाम			लिंग <input type="radio"/> Boy <input type="radio"/> Girl <input type="radio"/> Transgender
जन्म तिथि	--/--/----	धर्म(हिन्दू/मुस्लिम/ईसाई/सिक्ख/बौद्ध /पारसी /जैन/अन्य/)	माता का नाम
पिता का नाम			(माता या पिता नहीं होने की स्थिति में)अभिभावक का नाम
संवर्ग	<input type="radio"/> SC <input type="radio"/> ST <input type="radio"/> OBC <input type="radio"/> SBC <input type="radio"/> UR	विद्यार्थी का आधार नं	
बी.पी.एल स्थिति	<input type="radio"/> नहीं है <input type="radio"/> राज्य बी.पी.एल है <input type="radio"/> केन्द्र बी.पी.एल है	अगर हाँ तो बी.पी.एल कार्ड नं	
पारिवारिक सदस्य का मोबा. न.		परिवार भामाशाह कार्ड न.	
CWSN का प्रकार	<input type="radio"/> नहीं है <input type="radio"/> Blindness <input type="radio"/> Visual <input type="radio"/> Hearing Impaired <input type="radio"/> Speech Impaired <input type="radio"/> Loco Motor <input type="radio"/> Autism <input type="radio"/> Mental Retardation <input type="radio"/> Learning Disability <input type="radio"/> Cerebral Disability		
निवास स्थान से विद्यालय की दूरी (in KM)	1/2/3	क्या बालक बेघर है <input type="radio"/> हाँ <input type="radio"/> नहीं	
पिछले वर्ष जिस कक्षा में अध्ययन किया		ट्रांसपोर्ट सुविधा <input type="radio"/> हाँ <input type="radio"/> नहीं	एस्कॉर्ट सुविधा <input type="radio"/> हाँ <input type="radio"/> नहीं
		होस्टल सुविधा <input type="radio"/> हाँ <input type="radio"/> नहीं	

ब्लॉक	ग्राम पंचायत/ULB		वार्ड नं
विद्यालय का नाम	DISE <input type="text"/>		
कक्षा / सेक्शन जिसमें बालक ने प्रवेश लिया है	SR.NO.	प्रवेश तिथि -- / -- / ----	
विद्यार्थी का नाम			लिंग <input type="radio"/> Boy <input type="radio"/> Girl <input type="radio"/> Transgender
जन्म तिथि	--/--/----	धर्म(हिन्दू/मुस्लिम/ईसाई/सिक्ख/बौद्ध /पारसी /जैन/अन्य/)	माता का नाम
पिता का नाम			(माता या पिता नहीं होने की स्थिति में)अभिभावक का नाम
संवर्ग	<input type="radio"/> SC <input type="radio"/> ST <input type="radio"/> OBC <input type="radio"/> SBC <input type="radio"/> UR	विद्यार्थी का आधार नं	
बी.पी.एल स्थिति	<input type="radio"/> नहीं है <input type="radio"/> राज्य बी.पी.एल है <input type="radio"/> केन्द्र बी.पी.एल है	अगर हाँ तो बी.पी.एल कार्ड नं	
पारिवारिक सदस्य का मोबा. न.		परिवार भामाशाह कार्ड न.	
CWSN का प्रकार	<input type="radio"/> नहीं है <input type="radio"/> Blindness <input type="radio"/> Visual <input type="radio"/> Hearing Impaired <input type="radio"/> Speech Impaired <input type="radio"/> Loco Motor <input type="radio"/> Autism <input type="radio"/> Mental Retardation <input type="radio"/> Learning Disability <input type="radio"/> Cerebral Disability		
निवास स्थान से विद्यालय की दूरी (in KM)	1/2/3	क्या बालक बेघर है <input type="radio"/> हाँ <input type="radio"/> नहीं	
पिछले वर्ष जिस कक्षा में अध्ययन किया		ट्रांसपोर्ट सुविधा <input type="radio"/> हाँ <input type="radio"/> नहीं	एस्कॉर्ट सुविधा <input type="radio"/> हाँ <input type="radio"/> नहीं
		होस्टल सुविधा <input type="radio"/> हाँ <input type="radio"/> नहीं	

ब्लॉक	ग्राम पंचायत/ULB		वार्ड नं
विद्यालय का नाम	DISE <input type="text"/>		
कक्षा / सेक्शन जिसमें बालक ने प्रवेश लिया है	SR.NO.	प्रवेश तिथि -- / -- / ----	
विद्यार्थी का नाम			लिंग <input type="radio"/> Boy <input type="radio"/> Girl <input type="radio"/> Transgender
जन्म तिथि	--/--/----	धर्म(हिन्दू/मुस्लिम/ईसाई/सिक्ख/बौद्ध /पारसी /जैन/अन्य/)	माता का नाम
पिता का नाम			(माता या पिता नहीं होने की स्थिति में)अभिभावक का नाम
संवर्ग	<input type="radio"/> SC <input type="radio"/> ST <input type="radio"/> OBC <input type="radio"/> SBC <input type="radio"/> UR	विद्यार्थी का आधार नं	
बी.पी.एल स्थिति	<input type="radio"/> नहीं है <input type="radio"/> राज्य बी.पी.एल है <input type="radio"/> केन्द्र बी.पी.एल है	अगर हाँ तो बी.पी.एल कार्ड नं	
पारिवारिक सदस्य का मोबा. न.		परिवार भामाशाह कार्ड न.	
CWSN का प्रकार	<input type="radio"/> नहीं है <input type="radio"/> Blindness <input type="radio"/> Visual <input type="radio"/> Hearing Impaired <input type="radio"/> Speech Impaired <input type="radio"/> Loco Motor <input type="radio"/> Autism <input type="radio"/> Mental Retardation <input type="radio"/> Learning Disability <input type="radio"/> Cerebral Disability		
निवास स्थान से विद्यालय की दूरी (in KM)	1/2/3	क्या बालक बेघर है <input type="radio"/> हाँ <input type="radio"/> नहीं	
पिछले वर्ष जिस कक्षा में अध्ययन किया		ट्रांसपोर्ट सुविधा <input type="radio"/> हाँ <input type="radio"/> नहीं	एस्कॉर्ट सुविधा <input type="radio"/> हाँ <input type="radio"/> नहीं
		होस्टल सुविधा <input type="radio"/> हाँ <input type="radio"/> नहीं	