



(दिवा कक्षा सञ्चालनका लागि प्रस्तावित दिवा कक्षा विवरण फाराम, २०७९)  
सोवेटिनो, भक्तपुर

म / हामी .....संस्था र..... विद्यालयका तर्फबाट .....अपाङ्गता क्षेत्रको दिवा कक्षा सञ्चालन गर्न इच्छुक रहेकाले देहायको विवरण सहितको प्रस्तावना पत्र पेश गरेको छु / छौं ।

विद्यालयको नाम:

ठेगाना:

कक्षा सुरु गर्न चाहेको मिति:

कक्षा सञ्चालन गर्न चाहेको अपाङ्गताको प्रकार:

संस्थागत साझेदारी गर्न चाहेको संस्थाको नाम र ठेगाना:

बालबालिकाहरूका लागि सञ्चालन गर्न प्रस्तावित दिवा कक्षा विवरण

क.मानवीय संसाधन

अपाङ्गताको किसिम अनुसारका शिक्षक/ कर्मचारीहरूको विवरण	शिक्षक र कर्मचारी र आया)हरूको नाम	तालिमको विवरण
बहिरा तथा सुस्तश्रवणसँग सम्बन्धित		
दृष्टिविहीनसँग सम्बन्धित		
अटिजम तथा बौद्धिक अपाङ्गतासँग सम्बन्धित		
श्रवणदृष्टि विहीनता सम्बन्धी		
जटिल अवस्थाका बहुअपाङ्गता सम्बन्धित		

ख. विद्यार्थी विवरण

दिवा कक्षा	अपाङ्गताको किसिम	विद्यार्थी सङ्ख्या	छात्रा	छात्र

ग. भौतिक विवरण (पूर्वाधार सम्बन्धी) :

क्र.स.	विवरण	क्षेत्रफल/सङ्ख्या	कैफियत
१	जग्गा		
२	भवन		
३	शौचालय		
४	पुस्तकालय		
५	मिटिङ हल		



६	प्रयोगशाला	
७	मञ्च	

घ. दिवा कक्षासँग सम्बन्धित सहायक सामग्री विवरण

क्षेत्र अनुसारका सामग्री	सामग्रीको नाम	सङ्ख्या
बहिरा तथा सुस्तश्रवणसँग सम्बन्धित		
दृष्टिविहीन अपाङ्गतासँग सम्बन्धित		
अटिजम तथा बौद्धिक अपाङ्गतासँग सम्बन्धित		
श्रवणदृष्टि विहीनता सम्बन्धित		
जटिल अवस्थाका बहुअपाङ्गता सम्बन्धित		

ड. विद्यालयले हालसम्म गरेका शिक्षण सिकाइसम्बन्धी कार्यक्रमहरू (समावेशी अभ्यास)

क्र.सं.	क्रियाकलाप	सहभागिता	लागत

च. दिवा कक्षा सञ्चालनका लागि प्रस्ताव गरिएको रकमको विवरण:

क्र.सं.	सामग्री/कार्यक्रम विवरण	अनुमानित लागत	कार्यान्वयन प्रक्रिया