Delhi School And Anganwadi -based Mass Deworming Program 2015 दिल्ली विद्यालय और आंगनबाड़ी-आधारित सामूहिक कृमिनाशन कार्यक्रम 2015 Delhi Coverage Validation Form (Anganwadi) 2015 दिल्लीकवरेज वैधांकन प्रपत्र (आंगनबाड़ी) 2015

Pleas	se refer to Instructio r	ns column for details on how to fill this monitoring form.	KEY						
इसम	ॉनिटरिंग फार्मको भर	नेकीजानकारियों केलिएनिर्देशवाले कॉलम कोदेखें।		OBSERVATION: Fill response					
				based on your observations.					
In ca	In case of any queries, please contact your field supervisor. अवलोकन: अपने आकलन के आधार								
फार्म	भरने सें संबंधित किसी	भी शंका या समस्या के लि, अपनेक्षेत्रकेपर्यवेक्षकसेसंपर्ककरें।		प्रतिक्रिया दें					
				INTERVIEW: Fill based on the					
		to the final question, please re-check that the entire form is complete.		response of the interviewee.					
अंति	मप्रश्न के उत्तर को	भरनेकेबादफार्मपूराहोगयाहै या नहीं, इसकीफिरसेजांचकरें।		साक्षात्कार:साक्षात्कार देने वाले की					
				प्रतिक्रिया के आधार पर भरें।					
Nam	aste! My name is	. I work for the organization Evidence Action-Deworm the Wo	rld Initiativ	e as a Monitor. We are assessing the					
		onducted deworming program in schools and anganwadis. We would like	e to ask th	e anganwadi worker a few questions					
	t the program.								
नमस्	ते! मेरा नाम	है।मैं एविडेंस एक्शन - डीवर्म द वर्ल्ड इनिशिएटिव नामक संगठन का	मॉनिटरहूं।	हमविद्यालयों और आंगनबाड़ी में हाल					
ही मे	चलाये गये कृमिनाश	ान कार्यक्रमकी सफलता का आकलन कर रहे हैं। हमआंगनबाड़ी कार्यकर्ता	से इस कार	र्वक्रमकेबारेमेंकुछसवालपूछनाचाहते हैं।					
		SECTION A: ANGANWADI DETAILS							
		खण्ड अ: आंगनबाड़ी विवरण							
A.1	Anganwadi Name								
आ.1	आंगनबाड़ी का नाम								
A.2	Anganwadi ID								
अ.2	आंगनबाड़ी की आईडी								
A.3	A.3 Project								
अ.3	अ.3 प्रोजेक्ट								
A.4	LS Name								
अ.4	एलएस का नाम								
A.5	CDPO Name								
अ.5	सीडीपीओ का नाम								

A.6	District								
अ.6	जिला								
			SECTION P. N	ONITOR DETAILS					
				निटर का विवरण					
	INSTRUCTIONS		<u> </u>	1010(111114(1					
	निर्देश								
		B.1	Monitor Name						
		ब.1	मॉनिटर का नाम						
		B.2	Monitor Contact No.						
		ड.2	मॉनिटर का कॉन्टेक्ट नंबर						
Circle	e AM or PM.	B.3	Monitoring Start Time	H	Н		M	M	AMपूर्वाहन
	न या अपराहन के ऊपर ब		मॉनिटरिंग श्रू होने का समय		 घंटा	•	ा ग मिनट	ार. मिनट	PMअपराहन
बनावें			omercial garage participation	401	401		101010	101010	माराज पराहन
	•								
			SECTION C: INTERVIEW V	WITH ANGANWAD) WORK	ER			
			खण्ड सः आंगनबाड़ी	कार्यकर्ता का साक्षात	कार				
			Fill this section based on the AWW	'S RESPONSES to	the que	stions asked.			
		इस खंड क	ो आंगनबाड़ी कार्यकर्ता से पूछे गए	सवालों पर दी ग	ई प्रतिब्रि	न्या के आधा	र पर भरें।		
			,,						
	Como questions ma	v roquiro v	orification of responses by shockin	a registers forms	ata for	which VOLID	ODCEDVATIO	MC are re	auirad
	•	-	erification of responses by checkin						
	कुछ प्रश्नों के लिए रजिस्टर्स, प्रपत्रों इत्यादि की जांच करके सत्यापन की आवश्यकता पड़ सकती है जो आपके अवलोकनार्थ होगा। 🇪								
	INSTRUCTIONS								SKIP
	निर्देश								/PROMPT?
									छोडें/ जायें
	AWW for attendan		Total no. of registered children	•	1				
_	ter & check enrollme hildren aged 1-6 years		anganwadi according to the <u>atte</u> <u>उपस्थिति रजिस्टर</u> के अनुसार आंगन		-				
	नबाड़ी कार्यकर्ता से	, , , , , , ,	· ·	ाजाञ्चा व्या १-० ५५ ५	'				
	•		पंजीकृत बच्चों की कुल संख्या						
उपस्	थिति रजिस्टर मांगें अं	ौर							

1-6 वर्ष के बच्चों के			
पंजीकरण की जांच करें।			
P			
Ask AWW. आंगनबाड़ी कार्यकर्ता से पूछें।	C.2a सी.2a	What are the different sources of information about the recent round of deworming? कृमिनाशन के हाल के राउंड के बारे में जानकारी के भिन्न भिन्न स्त्रोत क्या थे.	COMMUNICATION विभागीय सवांद / संचार 2. RADIO रेडियो 3. NEWSPAPER समाचारपत्र
		CIRCLE ALL OPTIONS THAT APPLY. सभी लागू विकल्पों पर गोला बनाएं।	 POSTERS पोस्टर्स SMS एसएमएस TRAINING प्रशिक्षण OTHERS SPECIFY अन्य बताईये
			97. DON'T KNOW / DON'T REMEMBER पता नहीं / याद नहीं
	C.2b 甙1.2b	What are the different ways that children can get infected with STH? वे कौन से भिन्न तरीके हैं जिनसे बच्चे STH से ग्रसित हो सकतें हैं ?	WASHING HANDS
		CIRCLE ALL OPTIONS THAT APPLY.	USING TOILETS शौचालय के उपयोग के बाद हाथ नहीं धोने से 3. NOT USING SANITARY LATRINE सेनेटरी लेटरीन उपयोग नहीं करने से
		सभी लागू विकल्पों पर गोला बनाएं।	 MOVING IN BARE FEET नंगे पाँव घूमने फिरने से CONSUME VEGETABLES AND FRUITS WITHOUT WASHING बिना धोए सब्जियां और फल खाने से
			6. HAVING LONG AND DIRTY NAILS लम्बे और गंदे नाख़ून रखने से

	C.2c सी.2c	Did you get information on deworming by the Lady Supervisor in the departmental/ sector meeting? क्या विभागीय / क्षेत्रक बैठक में महिला पर्यवेक्षक से आपको कृमिनाशन के बारे में जानकारी दी गई?	7. OTHERS SPECIFY अन्य बताईये 97. DON'T KNOW / DON'T REMEMBER पता नहीं / याद नहीं 1. YES 1. हां 2. NO 2. नहीं 97. DON'T KNOW / DON'T REMEMBER 97. पता नहीं/याद नहीं	
Ask AWW. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछें।	C.2d सी.2d	Did you attend official training in the last 1 month for deworming? क्या आपने पिछले 1 महीनों में कृमिनाशन के लिए कोई औपचारिक प्रशिक्षण लिया है?	1. YES————————————————————————————————————	SKIP to C.2f सी.2fपर जाएं
Ask AWW. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछें।	C.2e सी.2e	Why did you not attend the official training? आपने औपचारिक प्रशिक्षण क्यों नहीं लिया?	PROBLEM WITH:- 1. LOCATION 2. TIMINGS 3. DID NOT KNOW THE DATE 4. MONETORY CONSTRAINTS 5. ATTENDED TRAINING IN THE LAST YEAR 6. OTHERS (Specify) समस्या थी:- 1. जगह की 2. समय की 3. तारीख नही पता था 4. आर्थिक मुश्किलें	

Ask AWW. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछें। Ask AWW. आंगनबाड़ी कार्यकर्ता से पूछें।	सी.2f C.3a	Was that training useful for you? क्या यह प्रशिक्षण आपके लिए उपयोगी था ? Did you receive an SMS about the deworming program? क्या आपको कृमिनाशन कार्यक्रम के बारे में कोई एसएमएस मिला था?	 1. Strongly disagree पूरी तरह असहमत 2. Disagree असहमत 3. Agree सहमत 4. Strongly Agree पूरी तरह सहमत 5. Don't know/ Not Applicable पता नहीं / लागू नहीं 1. YES हाँ 2. NO नहीं 97. DON'T KNOW / DON'T 		SKIP to C.4a
		एसएमएस मिला या?	REMEMBER पता नहीं / याद नहीं		सी.4a पर जायें
	C.3b सी.3b	If yes, please mention how many SMS did you receive? यदि हाँ बताएं कि आपने कितने एसएमएस प्राप्त किये थे ?			
	C.3c सी.3c	What time do you prefer to receive the SMS? आप एसएमएस किस समय पर प्राप्त करना पसंद करतें हैं ? CIRCLE ALL OPTIONS THAT APPLY. सभी लागू विकल्पों पर गोला बनाएं।	1. MORNING सुबह . AFTERNOON दोपहर 3. EVENING शाम 4. NOT TO PREFER THE SMS एसएमएस पसंद नहीं करतें हैं 5 OTHER specify अन्य(उल्लेख करें)		

T	T	<u> </u>
C.3d	What are the useful things that you recall from	1. DATES OF DEWORMING
	the SMS?	कृमि नाशन की तिथियाँ
सी.3d	एसएमएस में से आप को क्या क्या उपयोगी बातें / चीजें	2. AVAILABILITY OF
	याद हैं ?	HANDOUTS/DRUGS
		हैण्ड आउट्स / ड्रग्स या दवाईयों की
		उपलब्धता
		3. AVAILABILITY OF REPORTING
		FORMAT
		रिपोर्टिंग फोर्मेट की उपलब्धता
		4. BENEFITS OF DEWORMING
		कृमि नाशन के लाभ
		5. DRUG DOSAGE AND
		ADMINISTRATION
		दवाई की खुराक और प्रबंधन
		6. ADVERSE EVENT MANAGEMENT
		विपरीत प्रभाव का प्रबंधन
		7. NOTHING WAS USEFUL
		कुछ भी उपयोगी नहीं था
		97.DON'T KNOW / DON'T REMEMBER
		याद नहीं / पता नहीं
C.3e	Do you think the SMS was helpful in providing	1. Strongly disagree
	information about deworming?	पूरी तरह असहमत
सी.3e	क्या आपको लगता है कि एसएमएस कृमिनाशन के बारे	2. Disagree
	में जानकारी प्रदान करने में मददगार था ?	असहमत
		3. Agree
		सहमत
		4. Strongly Agree
		पूरी तरह सहमत
		5. Don't know// Not Applicable
		पता नहीं / लागू नहीं
		. 6

Ask AWW. आंगनबाड़ी कार्यकर्ता से पूछें। Ask AWW. आंगनबाड़ी कार्यकर्ता से पूछें।	C.4a 和.4a C.4a 和.4a	Did you receive the community handbills for deworming? क्याआपकोकृमिनाशनकार्यक्रमकेबारेमेंसमुदायहैंडबिलमिली थीं? What did you do with this handbill? आपइसहैंडबिल केसाथक्याकिया?	1.YESहां 2.NOनहीं 97. DON'T KNOW /DON'T REMEMBERनहींजानते/यादनहींहै 1.Distributed to the community समुदाय को वितरित किया 2.Kept it in this center इस केंद्र में रखा 3.Distributed in the anganwadi आंगनबाड़ी मेंवितरित किया 4. Others (specify) अन्य, उल्लेख करें	SKIP to C.5a सी.5aपर जाएं
Ask AWW. आंगनबाड़ी कार्यकर्ता से पूछें।	C.5a 甙1.5a	Did you receive handouts for deworming program? क्या आप ने कृमिनाशन कार्यक्रम के लिए हैंडआउट्स प्राप्ति किये थे?	1. YES हाँ 2. NO नहीं	SKIP to C.6a सी.6a पर जाएं
	C.5b सी.5b	The Handouts was helpful in retaining which of the following deworming related protocols? इनमें से कृमिनाशन से जुड़े किन प्रोटोकॉल्स को बनाए रखने में हैंडआउट्स सहायक साबित होते हैं? CIRCLE ALL THAT APPLY. उपलब्ध सब विकल्पों पर गोला बनाएं।	 DRUG DOSAGE AND ADMINISTRATION . ड्रग डोसेज व प्रशासन ADVERSE EVENT प्रतिकूल परिस्थितियां HEALTH INFORMATION ON STH AND TRANSMISSION एसटीएच व ट्रांसिमशन पर स्वास्थ्य की जानकारियां PREVENTION OF WORM INFECTION वॉर्म संक्रमण से रोकथाम 	

			5. DID NOT HELP AT ALL 5. कोई मदद नहीं मिली	
Ask AWW. आंगनबाड़ी कार्यकर्ता से पूछें।	C.6a सी.6a	Did you receive poster for deworming program? क्या आपको कृमिनाशन कार्यक्रम के बारे में कोई पोस्टर मिला हैं?	1. YES हाँ 2. NO नहीं →	SKIP to C.7a सी.7aपरजाएं
	C.6b 和.6b	Have you seen the posters that you have received? आपने जो पोस्टर प्राप्त किया था क्या आपने वह देखा है ?	1. YES हाँ 2. NO नहीं →	SKIP to C.7a सी.7aपरजाएं
	C.6c 和.6c	What are the useful things that you remember from the posters? पोस्टर में से आपको क्या क्या उपयोगी बातें / चीजें याद हैं CIRCLE ALL OPTIONS THAT APPLY. सभी लागू विकल्पों पर गोला बनाएं।	1. DRUG DOSAGE AND ADMINISTRATION दवाई / ड्रग की खुराक और प्रबंधन 2. ADVERSE EVENT विपरीत प्रभाव / लक्षण 3. HEALTH INFORMATION ON STH AND TRANSMISSION STH और फैलने के बारे में स्वास्थ्य जानकारी 4. PREVENTION OF WORM INFECTION कृमि संदूषण / इन्फेक्शन से बचाव	
			कृति संदूषण / इन्फिक्शन स बचाव 5. OTHERS (SPECIFY) अन्य कृपया बताएं 6. NOTHING WAS USEFUL कुछ भी उपयोगी नहीं था 97. DON'T KNOW / DON'T REMEMBER पता नहीं / याद नहीं	

	C.6d सी.6d	Do you think poster is really helpful to give the information about deworming? क्या आपको लगता है कि कृमि नाशन के बारे में जानकारी देने के लिए पोस्टर वाकई में मददगार था ?	 Strongly disagree पूरी तरह असहमत Disagree असहमत Agree सहमत Strongly Agree पूरी तरह सहमत Don't know/ Not Applicable 	
Ask AWW. आंगनबाड़ी कार्यकर्ता से पूछें।	C.7a सी.7a	Did you have the sufficient drugs for deworming? क्या कृमिनाशन के लिए आपके पास पर्याप्त दवाइयां हैं?	पता नहीं/ लागू नहीं 1. YESहां 2. NOनहीं	
	C.7b सी.7b	After Deworming do you have extra storage of Drugs? कृमिनाशन के बाद क्या आपके पास अतिरिक्त दवाइयां बची हुई हैं?	1. YESहां 2. NOनहीं →	SKIP to C.8a स.8a पर जायें
	C.7c सी.7c	If yes, Total number of tablets/syrups that was left after deworming? यदि हां, तो कृमिनाशन के बाद आपके पास कितनी गोलियां/सीरप बचे हुए हैं?	TABLETS SYRUPS	
Ask AWW and check if available in anganwadi. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछेंऔर जांच करें।	C.8a सी.8a	Can you show me the ASHA Reporting Format? क्या आप मुझे आशा रिपोर्टिंग प्रपत्र दिखा सकते हैं?	1. AVAILABLEउपलब्ध 2. NOT AVAILABLEअनुपलब्ध	
Ask AWW and check if available in anganwadi. आंगनबाड़ी कार्यकर्ता से पूछें और जांच करें।	C.8b सी.8b	Can you show me the Anganwadi Reporting Form? क्या आप मुझे आंगनबाड़ी रिपोर्टिंग प्रपत्र दिखा सकते हैं?	1. AVAILABLE उपलब्ध	SKIP to C.10 स.10 पर जायें

Ask AWW. आंगनबाड़ी कार्यकर्ता से पूछें।	C.9 和.9	Why is the Anganwadi Reporting Form not available? आंगनबाड़ी रिपोर्टिंग प्रपत्र क्यों उपलब्ध नहीं है?	 DID NOT RECEIVE ITयह नहीं मिली SUBMITTED IT TO LADY SUPERVISORमहिला पर्यवेक्षक के पास जमा कर दिया गया UNABLE TO LOCATE ITइसके बारे में 	
			बता पाने में असमर्थ 4. OTHERSअन्य	
Ask AWW and check if available in anganwadi. आंगनबाड़ी कार्यकर्ता से पूछें	C.10 甙l.10	Is the Anganwadi Reporting Form complete? क्या आंगनबाड़ी रिपोर्टिंग प्रपत्र पूरी तरह से भरा हुआ है ?	 YESहां NOनहीं NOT AVAILABLEअनुपलब्ध 	
Ask AWW. आंगनबाड़ी कार्यकर्ता से पूछें।	C.11a सी.11a	Did children registered in your center get deworming medicine in the past two to three weeks? क्या आपके केंद्र पर पंजीकृत बच्चों को पिछलेदो से	1	SKIP to D द पर जायें
	C.11b 甙l.11b	तीनसप्ताह के दौरानकृमिनाशन दवा मिली? In which day, the children in your center got the deworming medicine? छात्रों को कृमिनाशन की दवाएं किस दिन पर दी	1. DEWORMING DAY (16th APRIL) कृमिनाशन दिवस (16 अप्रैल) 2. MOP-UP DAY (20th APRIL) मोप - अप डे (20 अप्रैल)	
		गयी थी.	3. BOTH THE DAYS इन दोनों दिनों में 4. OTHER (SPECIFY)	

Ask AWW. आंगनबाड़ी कार्यकर्ता से पूछें।	C.12a सी.12a	Do you know about any adverse event happened after taking the medicine? क्या आपको इस दवा को लेने के बाद हो सकने वाली किसी भी प्रतिकूल परिस्थिति के बारे में जानकारी है?	मी प्रतिकत प्रीपिशनि
Ask AWW. आंगनबाड़ी कार्यकर्ता से पूछें।	C.12b सी.12b	If yes, then what type of adverse effects were happened after taking the medicine? यदि हां, तो बतायें कि दवा लेने के बाद किसी तरह की प्रतिकूलस्थितियां पैदा हुई? Circle all that apply. जितने लागू हों सभी पर गोला बनाएं।	2. NAUSEA / VOMITING
Ask AWW. आंगनबाड़ी कार्यकर्ता से पूछें।	C.13 सी.13	What did you do on that events? उन परिस्थितियों / घटनाओं पर आपने क्या किया ? Circle all that apply. जितने लागू हों सभी पर गोला बनाएं।	1. MAKE THE CHILD LIE DOWN IN SHADE 2. GAVE WATER/ORS 3. CALL PHC OR EMERGENCY NUMBER 4. TAKE THE CHILD TO THE HOSPITAL IMMEDIATELY / CALL DOCTOR IMMEDIATELY 97. DON'T KNOW / DON'T REMEMBER 98. OTHER, SPECIFY

			3. PHC या आपातकाल नंबर पर कॉल किया गया 4 तुरंत बच्चे को अस्पताल ले जाएंगे/तुरंत डॉक्टर को बुलाएंगे 97. पता नहीं/याद नहीं 98. अन्य, उल्लेख करें
Ask AWW. आंगनबाड़ी कार्यकर्ता से पूछें।	C.14 सी.14	Did you receive any adverse event reporting form? क्या आपकोप्रतिकूलपरिस्थितियों की रिपोर्टिंग के लिए कोई प्रपत्र मिला?	1. YES हां 2. NO नहीं
Ask AWW and check if available in anganwadi. आंगनबाड़ी कार्यकर्ता से पूछें और जांच करें।	C.15 甙l.15	Can you show me the adverse event reporting form? क्या आप प्रतिकूल परिस्थितियों की रिपोर्टिंग का कोई प्रपत्र दिखा सकते हैं?	1. Availableउपलब्ध 2. Not Availableअनुपलब्ध ────────────────────────────────────
Ask AWW.आंगनबाड़ी कार्यकर्ता से पूछें।	C.16 甙l.16	Did you fill the adverse event reporting form? क्या आपने प्रतिकूल परिस्थितियों की रिपोर्टिंग का प्रपत्र भर दिया?	1. YES हां 2. NO नहीं
Ask AWW for attendance register (for enrolled) and ASHA reporting format (for non-enrolled) and count the no. of children with singleticks/name. आंगनबाड़ी कार्यकर्ता से उपस्थिति रजिस्टर औरआशिरपोर्टिंग प्रपत्र मांगें और के बच्चों की संख्या की गणना कर उनके नाम के सामने एक बार सही का निशान लगाएं।	C.17 सी.17	According to the anganwadi attendance register (registered) /Asha reporting format (non-enrolled), what is the total number of children having single-ticks v in front of their names? आंगनबाड़ी उपस्थिति रजिस्टर औरआशिरपोर्टिंग प्रपत्र के अनुसार, ऐसे बच्चों की कितनी संख्या है जिनके नामों के सामने एक बार सही का निशान v लगा हुआ है?	Total for 1-6 years (registered) / 1-6 वर्ष के कुल योग (पंजीकृत) Total for 1-6 years (non-registered) / 1-6 वर्ष के कुल योग (गैर पंजीकृत)

			Total for 6-10 years (Non-enrolled)/ 6-10 वर्ष के कुल योग (गैर नामांकित) Total for 10-19 years(registered girls)
			/ 10-19 वर्ष के कुल योग (पंजीकृत किशोरियां) Total for 10-19 years (non-enrolled) / 10-19 वर्ष के कुल योग (गैर नामांकित)
Ask AWW for attendance register (for enrolled) and ASHA reporting format (for non-enrolled) and count the no. of children with doubleticks/name. आंगनबाड़ी कार्यकर्ता से उपस्थिति रजिस्टर औरआशिरपोर्टिंग प्रपत्र मांगें और के बच्चों की संख्या की गणना कर उनके नाम के सामने दो बार सही का निशान लगाएं।	C.18 सी.18	According to the anganwadi attendance register (registered) /Asha reporting format (non-enrolled), what is the total number of children having double-ticks 🗸 in front of their names? आंगनबाड़ी उपस्थिति रजिस्टर औरआशिरपोटिंग प्रपत्र के अनुसार, ऐसे बच्चों की कितनी संख्या है जिनके नामों के सामने दो बार सही का निशान 🗸 लगा हुआ है?	Total for 1-6 years (registered) / 1-6 वर्ष के कुल योग (पंजीकृत) Total for 1-6 years (non-registered) / 1-6 वर्ष के कुल योग (गैर पंजीकृत) Total for 6-10 years (Non-enrolled)/ 6-10 वर्ष के कुल योग (गैर नामांकित)

			Total for 10-19 years(registered girls) / 10-19 वर्ष के कुल योग (पंजीकृत किशोरियां) Total for 10-19 years (non-enrolled) / 10-19 वर्ष के कुल योग (गैर नामांकित)
Ask AWW for Anganwadi reporting form &answer this question आंगनबाड़ी कार्यकर्ता से आंगनबाड़ी रिपोर्टिंग प्रपत्र मांगें और इस प्रश्न का उत्तर दें	C.19a 和.19a	Total children who have been dewormed on 16 April according to the Anganwadi Reporting Form आंगनबाड़ी रिपोर्टिंग प्रपत्र के अनुसार 16 अप्रैल के कृमिमुक्त किये गये बच्चों की कुल संख्या	Total for 1-6 years (registered) / 1-6 वर्ष के कुल योग (पंजीकृत) Total for 1-6 years (non-registered) / 1-6 वर्ष के कुल योग (गैर पंजीकृत) Total for 6-10 years (Non-enrolled)/ 6-10 वर्ष के कुल योग (गैर नामांकित) Total for 10-19 years(registered girls) / 10-19 वर्ष के कुल योग (पंजीकृत किशोरियां)

			Total for 10-19 years (non-enrolled) /					
			10-19 वर्ष के कुल योग (गैर नामांकित)					
Ask AWW for Anganwadi	C.19b	Total children who have been dewormed on 20	Total for 1-6 years (registered) / 1-6 वर्ष					
reporting form &answer		April according to the Anganwadi Reporting Form	के कुल योग (पंजीकृत)					
this question	सी.19b		नि पुरस पारा (पर्याकृता)					
आंगनबाड़ी कार्यकर्ता से		आंगनबाड़ी रिपोर्टिंग प्रपत्र के अनुसार 20 अप्रैल के						
आंगनबाड़ी रिपोर्टिंग प्रपत्र मांगें		कुमिमुक्त किये गये बच्चों की कुल संख्या	Table 16 and 6 and					
और इस प्रश्न का उत्तर दें			Total for 1-6 years (non-registered) /					
\bigcirc			1-6 वर्ष के कुल योग (गैर पंजीकृत)					
			Total for 6-10 years (Non-enrolled)/					
			6-10 वर्ष के कुल योग (गैर नामांकित)					
			Total for 10-19 years(registered girls)					
			/ 10-19 वर्ष के कुल योग (पंजीकृत किशोरियां)					
			Total for 10 10 years (non enrolled) /					
			Total for 10-19 years (non-enrolled) / 10-19 वर्ष के कुल योग (गैर नामांकित)					
			10-15 पन के कुल यांग (गर गामाकित)					

SECTIOND: COMMENTS					
खण्ड द: टिप्पणियां					

SECTION Eखण्ड फ											
INSTRUCTIONSनिर्देश											
Circle AM or PM.पूर्वाहन /	E.1	Monitoring End Time मॉनिटरिंग की समाप्ति का समय	ਮ ਬਂਟ	Г	ਮ ਬਂਟਾ		: :	M मिन	z	M मिनट	AMपूर्वाहन PMअपराहन
अपराहन पर घेरा बनाएं											F 10131 4 (1001
	E.2	AWW Name आंगनबाड़ी कार्यकर्ता का नाम									
	E.3	AWW Contact No. आंगनबाड़ी कार्यकर्ता का कॉन्टैक्ट नंबर									
	E.4	Anganwadi Supervisor Name आंगनबाड़ी पर्यवेक्षक का नाम									·
	E.5	AWW Signature आंगनबाड़ी कार्यकर्ता का हस्ताक्षर									