



Department of Social Security & Development of Women & Children/ ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਅਤੇ ਇਸਤਰੀ ਤੇ ਬਾਲ

ਵਿਕਾਸ ਵਿਭਾਗ, ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ

Playway School Registration / ਪਲੇਵੇਅ ਸਕੂਲ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ

Fields marked with asterisk (\*) are mandatory/ ਜਿਹੜੇ ਫੀਲਡ ਤੇ ਤਾਰਾ (\*) ਲਗਿਆ ਹੈ, ਉਹ ਭਰਨੇ ਜਰੂਰੀ ਹਨ

Part – 1 Personal Details / ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵਾ

Applicant Details/ਬਿਨੇਕਾਰ ਦਾ ਵੇਰਵਾ				Photo of Person (Live Photo to be Captured while submission of application)
1. Name*				
2. Father Name*				
3. Mother's Name *				
4. Date of Birth *		Age:		
5. Gender *		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Transgender <input type="checkbox"/>		
6. Marital Status *		Married <input type="checkbox"/> Unmarried <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Separated <input type="checkbox"/> Widowed <input type="checkbox"/>		
7. Spouse Name * (Only in case of Married, Separated and Widowed)				
8. Contact Number *		Email ID:		
9. Region*		Rural <input type="checkbox"/> Urban <input type="checkbox"/>		
10. Permanent Address*				
11. State		12. District*		
13. Sub District/Tehsil*		14. Religion*		
15. Village (In case of Rural Region)		Pin code*		
<input type="checkbox"/> Correspondence address same as permanent address				
16. Address of Correspondence*				
17. State		18. District*		
19. Sub District/Tehsil*		20 Religion*		
21. Village (In case of Rural Region only)*		Pin code*		

Part – 2 Service Details / ਸੇਵਾ ਦਾ ਵੇਰਵਾ

Type of Ownership	<input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Trust <input type="checkbox"/> Society <input type="checkbox"/> Non-Government Organisation
-------------------	---

i. In the case of Individual

1. Name of Owner*	
2. Date of Foundation*	
3. PAN Number*	



ii. In the case of Trust / Society / Non-Government Organization

1. Name of Organization /Trust/Society*	
2. Date of Foundation*	
3. Registration Number*	
4. PAN Number of Trust / Society / Non-Government Organization*	
5. Name of Responsible*	
6. Name of Chairman*	
7. <b>Permanent Address of Chairman*</b>	
State*	
District*	
Tehsil/ subtehsil*	
Region*	
Village Name	
Pin Code*	
8. <b>Correspondence Address Chairman*</b>	
State*	
District*	
Tehsil/ subtehsil*	
Region*	
Village Name	
Pin Code*	
9. <b>Name of Secretary</b>	
10. <b>Permanent Address of Secretary*</b>	
State*	
District*	
Tehsil/subtehsil*	
Region*	
Village Name	
Pin Code*	
State*	
District*	
Tehsil/subtehsil*	
Region*	



**Part 3 - Playway School Details / ਪਲੇਵੇਅ ਸਕੂਲ ਦੇ ਵੇਰਵੇ**

1.	Name of Play School*	
2.	Date of First Opening of Play School	
3.	Session*	
4.	District*	
5.	Tehsil/subtehsil*	
6.	Region*	
7.	Village Name*	
8.	Pin Code*	
9.	Phone No. with STD Code	
10.	Fax No.	
11.	E-mail Address*	
12.	Does the Play School have its own building or is it running in a rented building? *	Only one option can be selected <input type="checkbox"/> Own <input type="checkbox"/> Rented
13.	Nearest Police Station*	
14.	Medium of Instruction*	Multiple Selection option to be given <input type="checkbox"/> Punjabi <input type="checkbox"/> Hindi <input type="checkbox"/> English
15.	Timing and Duration of Play School*	Summer Winter
16.	Whether the Play School building or other structure or the grounds are used for any other purpose? *	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
17.	Total area of the Play School in Sq Feet*	
18.	Built in area of the Play School Sq Feet*	

**A. Enrolment Status(if already running)**

Sr. No.	Age of Children	Group/Class	No. of Sections	No .of Students
1.	3-4years			
2.	4-5years			
3.	5-6years			

**Part 4 -Infrastructure Details and Sanitary Conditions / ਬੁਨਿਆਦੀ ਢਾਂਚੇ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਅਤੇ ਸੈਨੇਟਰੀ ਹਾਲਾਤ**

Sr. No.	Details	Area	Specifications (Number and Average Size)
---------	---------	------	--



1.	Classrooms	Size (In Sq.ft.)	
2.	Office room-cum-Store Room-cum-Headmaster	Size (In Sq.ft.)	
3.	Boundary wall or fencing	Length (In Ft.)	
		Height (In Ft.)	
4.	Pantry(if any)	Size (In Sq.ft.)	
5.	Play area	Size (In Sq.ft.)	
6.	Rest room for the children	Size (In Sq.ft.)	
7.	Separate child-friendly and disabled-friendly toilets for boys and girls	Size (In Sq.ft.)	
8.	Adequate circulation area and ventilation	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
9.	Soap, clean cloth/towel, garbage bin	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
10.	Potable ,safe and adequate drinking water facility	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
11.	Fire safety measures	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
12.	Periodic pest control	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
13.	CCTV surveillance(if any)	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
14.	First Aid Kit	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
15.	Medicine Kit(attach list)	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
16.	Quarterly Health Check- up of children by a registered medical practitioner (attach consent or agreement)	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No

**Part 5 - Staff Details (Teaching and Non-Teaching) / ਸਟਾਫ਼ ਦੇ ਵੇਰਵੇ (ਅਧਿਆਪਕ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਅਧਿਆਪਕ)**

**A. Particulars of Teaching Staff (Details of each teacher separately in Form B)**

**B. Particulars of Non-Teaching Staff(Details for each employee to be filled separately in Form C)**

**Other Facilities (Attach purchase bill or receipt)**

Particulars / ਵੇਰਵੇ				
1.	Whether all facilities have barrier free access	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	
2.	Provision of Teaching Learning Aids	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	
3.	Safe and child friendly play material, Games and sport equipment	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	
4.	Reading material and Audio-Visual Aids in Library	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	

**Records**



Particulars / ਵੇਰਵੇ			
1.	Enrolment forms of children(With all children count)*	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
2.	Admission/enrolment register for recording Profile children and their parents including	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
3.	Attendance register of children(last3months)*	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
4.	Attendance register of all employees(last3months)*	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
5.	Maintenance of Quarterly health check-up records of children*	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
6.	Stock register ,ifany	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
7.	Fee record of all children(one year)*	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No

**Part -3 List of Required Documents/Please tick (√) the document attached**

Name of Documents/ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦਾ ਨਾਂ		Whether Mandatory/ Optional/ਜ਼ਰੂਰੀ/ਇੱਛਕ
1.	Trust/Society/Non-Government Organization Registration Certificate (In case of Trust/Society/Non-Government Organization)*	Mandatory
2.	Pan Card*	Mandatory
3.	Documents of infrastructure details and sanitary conditions(At point D of annexure-A)*	Mandatory
4.	Details of curriculum and syllabus followed for each level*	Mandatory
5.	System of Evaluations*	Mandatory
6.	Photographs of Classroom, Office room-cum-Store Room-Cum-Headmaster room, Boundary or Fencing, Pantry, Play Area, Restrooms ,Separate child-friendly and disabled-friendly toilets for boys and girls.*	Mandatory



**ਘੋਸ਼ਣਾ/Declaration:-**

ਮੈਂ ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਅਤੇ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਸੂਚਨਾ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਅਨੁਸਾਰ ਦਰੁਸਤ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਵੀ ਛੁਪਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਹੈ | ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਤੋਂ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਝੂਠੀ ਸਾਬਤ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਮੈਂ ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਸਜ਼ਾ ਦਾ / ਦੀ ਭਾਗੀਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀ ਝੂਠੀ ਸੂਚਨਾ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਮੈਨੂੰ ਮਿਲੇ ਲਾਭ ਸਰਕਾਰੀ ਤੌਰ ਤੇ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਣਗੇ |

ਮੈਂ ਆਧਾਰ ਨੰਬਰ ਦਾ ਧਾਰਕ ਹਾਂ ਅਤੇ ਸਵੈ ਇੱਛਤ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਯੂਨੀਕ ਆਈਡੈਂਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਅਥਾਰਟੀ ਆਫ ਇੰਡੀਆ (UIDAI) ਰਾਹੀਂ ਈ-ਕੇ ਵਾਈ ਸੀ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਮੇਰੀ ਪਛਾਣ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ / ਸਥਾਪਿਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨਿਕ ਸੁਧਾਰ ਅਤੇ ਲੋਕ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਵਿਭਾਗ, ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ, ਉਪਰੋਕਤ ਸੇਵਾ ਦਾ ਲਾਭ ਉਠਾਉਣ ਲਈ ਯੂਨੀਕ ਆਈਡੈਂਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਅਥਾਰਟੀ ਆਫ ਇੰਡੀਆ (UIDAI) ਨਾਲ ਆਧਾਰ ਓਟੀਪੀ (OTP) ਜਾਂ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੀ ਮੇਰੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦਾ ਹਾਂ।

ਮੈਨੂੰ ਆਧਾਰ ਪੁਸ਼ਟੀਕਰਨ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਲੈਣ ਦਾ ਉਦੇਸ਼, ਮੈਨੂੰ ਸਥਾਨਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਮਝਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਦਫ਼ਤਰ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨਿਕ ਸੁਧਾਰ ਅਤੇ ਲੋਕ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਵਿਭਾਗ, ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ ਨੇ ਮੈਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਹੈ ਕਿ ਮੇਰੇ ਆਧਾਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਉੱਪਰ ਦੱਸੇ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕਸ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਓ ਟੀ ਪੀ ਜੋ ਕਿ ਮੇਰੀ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਲਈ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹਨ, ਸਿਰਫ਼ ਉਸ ਖਾਸ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਆਧਾਰ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਰਨ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਰਾਹੀਂ ਮੇਰੀ ਪਛਾਣ ਨੂੰ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਮੈਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵੈਧ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਕੇ ਭੌਤਿਕ ਕੇ. ਵਾਈ. ਸੀ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਲਈ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨਿਕ ਸੁਧਾਰ ਅਤੇ ਲੋਕ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਵਿਭਾਗ, ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਹੋਰ ਵਿਕਲਪਿਕ ਸਾਧਨ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹਨ ਅਤੇ ਮੈਂ ਸਵੈ-ਇੱਛਾ ਨਾਲ ਆਧਾਰ ਆਧਾਰਿਤ ਕੇ. ਵਾਈ. ਸੀ ਦੀ ਚੋਣ ਕੀਤੀ ਹੈ।

ਮੈਨੂੰ ਆਧਾਰ ਅਧਾਰਤ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਨਾਲ ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਇਤਰਾਜ਼ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ ਆਧਾਰ ਐਕਟ 2016 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਤਹਿਤ ਆਪਣੀ ਸਵੈ ਇੱਛਾ ਨਾਲ ਨੇਡਲ ਵਿਭਾਗ ਜਾਂ ਸੰਬੰਧਿਤ ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ ਮੇਰੇ ਆਧਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਸਕੀਮ ਦੇ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਮੇਰੀ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦਾ ਹਾਂ ਤਾਂ ਜੋ ਸਕੀਮ ਦੇ ਫਾਇਦੇ ਮੇਰੇ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਸਕਣ।

I solemnly declare that the information provided as above and in attached documents is correct as per my belief and no information has been hidden in this. I am aware of the fact that if any of the information provided by me is proved incorrect/wrong then I can be punished in the court of law as per the provisions in the relevant Acts/rules/notifications and depending upon this wrong information, all the benefits provided by government to me shall also be stopped immediately.

I am holder of Aadhaar, giving my consent to Department of Governance Reforms and Public Grievances, Government of Punjab, for fetching/ establishing my identity for purpose of e-KYC through UIDAI, using the Aadhaar OTP or Biometric authentication with Unique Identification Authority of India (UIDAI) while availing above mentioned service, on a voluntary basis.

The consent and purpose of collecting Aadhaar has been explained to me in the local language. The Department of Governance Reforms and Public Grievances, Government of Punjab has informed me that my Aadhaar shall not be used for any purpose other than mentioned above.

I understand that the biometrics and/or OTP that I provide for authentication shall be used only for authenticating my identity through the Aadhaar Authentication System for that specific purpose only.

I have been given other alternative means by the Department of Governance Reforms and Public Grievances, Government of Punjab for KYC purposes including physical KYC by submitting officially valid documents and I have voluntarily chosen Aadhaar based KYC.

I have no objection to authenticating myself with Aadhaar based Authentication system and hereby give my voluntary consent as required under the Aadhaar Act 2016 and Regulations framed thereunder for use of my Aadhaar and related information by the nodal department(s)/agencies to verify my eligibility and delivery of benefits under the scheme(s) as per the guidelines of the scheme(s).

ਮਿਤੀ:/Dated:

ਬਿਆਨਕਰਤਾ/Declarant

Citizen's Signature / Thumb Impression



**Form A: Particulars of Teaching Staff**

Name	Farther Name	Date of Birth	Gender	Marital Status	Spouse Name (if married)	Academic Qualification	Professional Qualification	Teaching Experience (In years)	Class Assigned	Appointment Date	Trained/Untrained	Date of Joining	Date of Superannuation

Citizen's Signature/Thumb Impression



**Form B: Particulars of Non-Teaching Staff**

Name	Farther Name	Date of Birth	Gender	Designation	Marital Status	Spouse Name (if married)	Academic Qualification	Professional Qualification	Experience (In years)	Class Assigned	Appointment Date	Trained/Untrained	Date of Joining	Date of Superannuation

Citizen's Signature/Thumb Impression