



ગુજરાત પ્રાથમિક શિક્ષણ પરિષદ, ગાંધીનગર.

## માઈગ્રેશન કાર્ડ

જિલ્લાનું નામ \_\_\_\_\_ કુટુંબના વડાનું નામ \_\_\_\_\_  
 તાલુકાનું નામ \_\_\_\_\_ કુટુંબના કુલ સભ્યોની સંખ્યા \_\_\_\_\_  
 ગામનું નામ \_\_\_\_\_ વસાહત \_\_\_\_\_  
 શાળાનું નામ \_\_\_\_\_

### સ્થળાંતરની વિગતો :- (યોગ્ય વિકલ્પ જણાવો)

૧. સ્થળાંતરનો વિસ્તાર : (અ) જિલ્લા અંદર (બ) જિલ્લા બહાર
૨. જ્યાં સ્થળાંતર કરે છે તે સ્થળનું નામ : \_\_\_\_\_ તાલુકો \_\_\_\_\_ જિલ્લો \_\_\_\_\_
૩. સ્થળાંતરનો સમયગાળો
- (અ) એકથી ત્રણ માસ સુધી (બ) ત્રણ માસથી વધુ સમય સુધી
૪. ગામમાં પરત આવવાનો સંભવિત સમય \_\_\_\_\_
૫. સ્થળાંતરની જગ્યાએ જે મજૂરી / કામ કરે છે તેનો પ્રકાર
- (અ) ખોદકામ (રસ્તા, રેલવે લાઈન, ટેલિફોન લાઈન, ખાણ) (ઈ) બાંધકામ  
 (બ) શેરડીના ખેતર અને ખાંડસરીનું કારખાનું (ફ) અગરિયા  
 (ક) ખેતીકામ (જ) અન્ય  
 (ડ) ઈટોના ભટ્ટા

### કુટુંબમાં ૬ થી ૧૪ વયજૂથના બાળકોની વિગત

ક્રમ	બાળકનું નામ	જી.આર નંબર	વય વર્ષ	લિંગ કુ/ક	જાતિ SC/St બક્ષીપંચ કે અન્ય	ભણે છે કે નહીં? હા/ના	હા, તો ધોરણ	વાલી સાથે સ્થળાંતર કરે છે? હા/ના