



# বাংলাদেশ কিন্ডারগার্টেন ওনার্স এসোসিয়েশন

## Bangladesh Kindergarten Owners' Association

গতঃ রেজিঃ নং ঢ-০৮২২৯

-ঃ কার্যালয়সমূহ :-

প্রধান কার্যালয়

শাখা কার্যালয়

বাড়ি নং-৩, রোড নং-৮, সেক্টর-৫, উত্তরা, ঢাকা-১২৩০।  
ফোন : ৮৯২২০১২, ০১৯১৩০৫৩৯৫৫, ০১৭১৫০৯০৩১২, ০১৫৫২৩০৩০৫০

৩৮/২-খ, তাজমহল মার্কেট (৩য় তলা) বাংলাবাজার, ঢাকা-১১০০।  
ফোন : ৭১১৭৫২৩, ০১৫৫২৪৪৪৯৩৬, ০১৫৫২৩১৬৭২২, ০১৭১৫০০৫৬০৩

২ কপি পাসপোর্ট সাইজ  
ও ১ কপি স্ট্যাম্প সাইজ  
রসিদ ছবি

### সদস্য অন্তর্ভুক্তির আবেদন

- ১। আবেদনকারীর নাম : ----- পদবী : -----
- ২। যোগাযোগের ঠিকানা : -----  
-----  
ফোন : ----- মোবাইল : -----
- ৩। শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম (বাংলায়) : -----  
(ইংরেজিতে) : -----
- ৪। প্রতিষ্ঠানের পূর্ণ ঠিকানা (বাংলায়) : -----  
(ইংরেজিতে) : -----
- ৫। প্রতিষ্ঠানের অবস্থান :  গ্রাম /  থানা সদর /  জেলা সদর /  শহর।
- ৬। প্রতিষ্ঠাকাল : ----- শিক্ষার মাধ্যম : -----
- ৭। পরিচালনার ধরণ :  ব্যক্তি মালিকানা /  কমিটি কর্তৃক পরিচালিত
- ৮। শ্রেণীর সংখ্যা : ----- প্রত্যেক শ্রেণীতে শাখার সংখ্যা : -----
- ৯। মোট ছাত্র/ছাত্রীর সংখ্যা : ----- শিক্ষক/শিক্ষিকার সংখ্যা : -----
- ১০। কর্মকালীন সময় : ----- ভবন :  নিজস্ব/  ভাড়া
- ১১। সরকারী অনুমোদনপ্রাপ্ত কিনা :  হ্যাঁ /  না
- ১২। বিবিধ তথ্য : -----

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, উল্লেখিত তথ্যাদি সম্পূর্ণ সত্য এবং সঠিক। কোন তথ্য গোপন করা হয়নি। আরও ঘোষণা করছি যে, এসোসিয়েশনের সমস্ত নিয়ম-কানুন মেনে চলব এবং এসোসিয়েশনের স্বার্থ সংশ্লিষ্ট সকল প্রকার কার্যক্রমে অংশগ্রহণ করব।

তারিখ : -----

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও সীল

অফিস কর্তৃক পূরণীয়

সদস্য নং

পরিচালক/অধ্যক্ষ/প্রতিনিধির নাম : -----

শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা : -----  
-----

শিক্ষা অঞ্চল : ----- তারিখ : -----

আবেদনকারীর দেয়া তথ্য বিচার বিবেচনা করে সদস্যপদ অনুমোদন করা হল।