

क्र.सं.....

**गढवाली, कुमाउँनी एवं जौनसार अकादमी, दिल्ली**

(कला, संस्कृति एवं भाषा विभाग, दिल्ली सरकार)

समुदाय भवन, पदम नगर, किशन गंज, दिल्ली-110007

दूरभाष : 20923090

ईमेल-gkjacademydelhi@gmail.com

फोटो

कला के रंग-बच्चों के संग

बाल कार्यशाला-2025

कार्यशाला केन्द्र .....

1. आवेदित विधा का नाम नाटक, नृत्य एवं संगीत, ऐपण व मुखौटा ( )
2. विद्यार्थी का नाम .....
3. माता/पिता का नाम .....
4. जन्म तिथि (प्रमाण सहित) .....
5. विद्यालय का नाम व पता (प्रमाणसहित) .....
6. घर का पता .....
7. दूरभाष / ई-मेल .....

घोषणा

मैं.....सुपुत्र/सुपुत्री.....  
घोषणा करता/करती हूँ कि उपर्युक्त जानकारी वास्तविक और सत्य है। मैं अकादमी द्वारा आयोजित इस कार्यशाला के सभी नियमों का पालन करूँगा/करूँगी।

छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर.....

## नियम

1. मेरे पुत्र/पुत्री के चयन में जो भी निर्णय होगा इसके लिए मैं निर्णायकों के विवेक का समर्थन करूँगा/करूँगी, इस निर्णय पर मेरी कोई भी आपत्ति मान्य नहीं होगी।
2. कार्यशाला में हमारे बच्चे को अभिनय का जो भी दायित्व सौंपा जाएगा, हमें स्वीकार्य होगा।
3. मेरा/मेरी पुत्र/पुत्री नियमित रूप से कार्यशाला में उपस्थित होगा/होगी।
4. वह अपना भोजन तथा पानी घर से ही अपने साथ लाएगा/लाएगी।
5. वह कार्यशाला केन्द्र पर अपनी वाहन व्यवस्था से उपस्थित होगा/होगी।
6. केन्द्र निर्देशक की पूर्व अनुमति के बिना वह कार्यशाला में अनुपस्थित नहीं रहेगा/रहेगी।
7. अपने बच्चे को कार्यशाला केन्द्र पर प्रातः 8.30 बजे पहुँचाने और दोपहर 11.30 बजे वापिस लेकर जाने का दायित्व हमारा होगा।

1 मई, 2009 से पहले और 30 अप्रैल, 2017 के बाद तक की जन्मतिथि वाले आवेदकों को शामिल नहीं किया जाएगा।

अभिभावक के हस्ताक्षर

नाम.....

पता.....

.....

दूरभाष.....