



નગર પ્રાથમિક શિક્ષણ સમિતિ અમદાવાદ

પરિપત્ર નં. ૧૪૦ તા.૧૬-૧-૧૫

ફક્ત મ્યુનિ. શાળાઓ માટે જ :-

વિષય :- આરટીઈ સંદર્ભે શાળા / એસએમ.સી. કક્ષાએ મળેલ ફરિયાદ (GRIEVANCE) ના નિકાલ માટે ફરિયાદ રજીસ્ટર નિભાવવા બાબત.

સંદર્ભ :- ૧. સર્વ શિક્ષા અભિયાન કચેરીના તા.૧૦/૨/૨૦૧૪ ના પત્ર ક્રમાંક : એસએસએ /મકમ / ૧૪ /૫૨૬૮-૬૮

૨. પત્ર ક્રમાંક પ્રશાન / ચતભ/૨૦૧૪/૬૪૮-૮૪ પપ્રા.શિ.નિયામકની કચેરી ગુજરાત રાજ્ય તા.૧૮/૨/૨૦૧૪

૩. રાજ્ય કચેરી SSA/COM.MOB/2015/871-901 તા.૭/૧/૨૦૧૫.

આથી મ્યુનિ. શાળાઓના તમામ મુખ્ય શિક્ષકોને ઉપરોક્ત વિષય અને સંદર્ભે અન્વયે જણાવવામાં આવે છે કે માન. એસપીડી શ્રી, એસએસએ અને માન. નિયામકશ્રી, પ્રા. શિ. ના સંયુક્ત આદેશ અનુસાર દરેક શાળાએ એસ.એમ.સી. કક્ષાએ બિડાણમાં દર્શાવ્યા અનુસારના નિયત નમૂનામાં ૨૦૦ પેજનું એક પાકું રજીસ્ટર નિભાવવાનું રહેશે.

આ રજીસ્ટરમાં બે ભાગ કરવાના રહેશે.

ભાગ : ૧ – શાળા/એસ.એમ.સી કક્ષાએ મળેલ ફરિયાદ (GRIEVANCE) ના નિકાલની વિગત

ભાગ : ૨ – ફરિયાદ નિકાલ કર્યા અંગેની કામગીરીની મુલાકાત મોનીટરીંગની વિગત (૧૦ પાના)

ભાગ : ૧ માં શાળા / એસએમ.સી. કક્ષાએ મળેલ ફરિયાદની નોંધણી અને તેના નિકાલની વિગત નોંધવાની રહેશે. જ્યારે ભાગ-૨માં આવેલી ફરિયાદના નિકાલની કામગીરી તથા તેની અસરકારકતા સંદર્ભે મોનીટરીંગની વિગત નોંધવાની રહેશે.

ભાગ : ૨ માં સીઆરસી- યુઆરસી કો.ઓ., સુપરવાઈઝર, ડાયટ લેકચરર્સ અને જિલ્લા મદદનીશ કો.ઓ ધ્વારા સમયાંતરે શાળા મુલાકાત વખતે સદર રજીસ્ટરની વિગતો ચકાસવામાં આવશે. સદર વિગતની દર ત્રણ માસે યુઆરસી કક્ષાએ સમીક્ષા કરવાની રહેશે. સમીક્ષા અહેવાલ કોમ્યુનિટી મોબિલાઈઝેશન કો.ઓ ને આપવો.

સદર રજીસ્ટર માટે શાળા વિકાસ ગ્રાન્ટમાંથી ખર્ચ કરી શકશે.

બિડાણ : રજીસ્ટરનો નમૂનો (કવર પેજ)

રજીસ્ટરની વિગત (ભાગ-૧ અને ભાગ-૨)

તા.૧૬-૧-૧૫

ડો. એલ.ડી.દેસાઈ
શાસનાધિકારી
નગર પ્રાથમિક શિક્ષણ સમિતિ
અમદાવાદ

આરટીઈ ફરજિયાત રજીસ્ટર (RTE Grievance Register)



શિક્ષણનો અધિકાર



સર્વ શિક્ષા અભિયાન
સૌ ભણે સૌ આગળ વધે

શાળાનું નામ :

સરનામું :

ગામ :

કલસ્ટર :

બ્લોક / યુ.આર.સી :

જિલ્લો / કોર્પોરેશન :

ભાગ - ૧

શાળા / એસએમસી કક્ષાએ મળેલ ફરિયાદ (Grievance) ના નિકાલની વિગત

ક્રમ	તારીખ	ફરિયાદ કરનામનું નામ અને સરનામું	મોબાઈલ / ટેલીફોન નંબર	ફરિયાદની વિગત જણાવવી	ફરિયાદ કરનારની સહી
૧	૨	૩	૪	૫	૬

ફરિયાદ નિકાલની વિગત જણાવવી	નિકાલ કર્યાની તારીખ	રિમાર્ક્સ
૭	૮	૯

ભાગ - ૨

ફરિયાદ નિકાલ કર્યા અંગેની કામગીરીની મુલાકાત / મોનીટરીંગની વિગત

ક્રમ	મુલાકાતની તારીખ	મુલાકાત લેનારનું નામ અને સરનામું	હોદ્દો	થયેલ કામગીરીની ટુંકી વિગત જણાવવી	સહી
૧	૨	૩	૪	૫	૬