

समय वद्ध / व्यक्तिगत ध्यानार्थ  
अति आवश्यक

संख्या: शिक्षा-यू (जी-1) विफस / 2018 / - 12530-31  
कार्यालय शिक्षा उप-निदेशक उच्चतर  
ऊना जिला ऊना (हि0प्र0)

दिनांक 9 जुलाई 2019

सेवा में,

समस्त प्रधानाचार्य / मुख्याध्यापक  
सरकारी / गैर सरकारी वरिष्ठ / उच्च पाठशालाएं  
जिला ऊना (हि0प्र0)

विषय:-

साप्ताहिक फोलिक एसिड (WIFS) की सूचना प्रपत्र पर भेजने बारे ।

ज्ञापन,

उपरोक्त विषय पर आपका निजी ध्यान अद्यौहस्ताक्षरी के पत्र संख्या: सम दिनांक 5-4-2019 की ओर आकर्षित कर बड़े खेद के साथ लिखा जाता है, कि साप्ताहिक फोलिक एसिड (WIFS) की सूचना सरकारी / गैर सरकारी पाठशालाओं द्वारा समय पर उपलब्ध नहीं करवाई जा रही है । व गैर सरकारी संस्थाएं तो बिल्कुल भी सहयोग नहीं कर रही है ।

आज दिनांक 9-7-2019 को अतिरिक्त उपायुक्त महोदय के चैम्बर में साप्ताहिक फोलिक एसिड (WIFS) सम्बन्धी बैठक का आयोजन मुख्य चिकित्सा अधिकारी ऊना के माध्यम से किया गया, गैर सरकारी संस्थाएं समय पर साप्ताहिक फोलिक एसिड (WIFS) सम्बन्धी सूचना शिक्षा विभाग के माध्यम से उपलब्ध नहीं करवा रही है, के सन्दर्भ में सख्त सज्ञान लेते हुए निर्देश दिए गए हैं कि भविष्य में जो संस्थाएं / विद्यालय आदेशों की अवहेलना करता पाया जाता है तो उनके विरुद्ध अनुशासनात्मक कार्यवाही अमल में लाई जाएगी, इसके साथ-2 गैर सरकारी संस्थाओं की सम्बद्धता भी रद्द करने की तत्काल प्रभाव से सिफारिश की जाएगी ।

अतः आपको पुनः आदेशित किया जाता है, कि संलग्न प्रपत्र अनुसार साप्ताहिक फोलिक एसिड (WIFS) की सूचना अद्यौहस्ताक्षरी के कार्यालय में समय पर उपलब्ध करवाई जाए । कोताई के लिए विद्यालय का मुखिया स्वयं जिम्मेवार होंगे ।

इसे अतिआवश्यक समझा जाए ।

संलग्न: यथोपरि  
पृष्ठांकन संख्या:

सम दिनांक

*Kamla*  
शिक्षा उप-निदेशक उच्चतर  
ऊना जिला ऊना (हि0प्र0)

निम्नलिखित को सूचनार्थ प्रेषित है ।

- प्रतिलिपि:
1. अतिरिक्त उपायुक्त महोदय ऊना जिला ऊना (हि0प्र0) ।
  2. मुख्य चिकित्सा अधिकारी ऊना जिला ऊना (हि0प्र0) ।

*-S-*  
शिक्षा उप-निदेशक उच्चतर  
ऊना जिला ऊना (हि0प्र0)

**WEEKLY IRON FOLIC ACID SUPPLEMENTATION PROGRAMME (WIFS)  
HIMACHAL PRADESH**

**MONTHLY REPORT (CLASS REPORT)**

(To be submitted to Nodal Teacher by 7<sup>th</sup> of every following month)

Name of School:	Class:	Month / Year:		
Opening stock of IFA:	Total Numbers of IFA tablets received:			
NHE session conducted in the month:				
Numbers of Students	Girls:	Boys:	Teachers:	Total:
Numbers given 4/5 IFA tablets (Every Wednesday)				
Students referred ( moderate / severe anaemia)				
Total IFA consumed:	Balance IFA in stock:			

Signature of Class Teacher

**WEEKLY IRON FOLIC ACID SUPPLEMENTATION PROGRAMME (WIFS)  
HIMACHAL PRADESH**

**MONTHLY REPORT ( SCHOOL REPORT)**

(To be submitted to Principal / Headmaster latest by 10<sup>th</sup> of every following month)

Name of District:	Block:	Village / Town		
Name of School:	No. of classes (6-12 <sup>th</sup> )	Reporting month / year		
Total No. of 6-12 <sup>th</sup> class students:	Girls:	Boys		
Total number of teachers:	No of Helpers:			
Opening stock of IFA:	Date of Supply of IFA tablets in school:			
Quantity of IFA received:	Batch No. & Date of expiry of IFA:			
Population covered in reporting month	Girls	Boys	Teachers	Total
Given 4 IFA tablets per month (5 in case of 5 week in a month)				
Students with moderate / severe anemia referred				
Total IFA tablets consumed by students:	Total number of tablets consumed by teachers:			
Balance IFA tablets:				

Signature of Nodal Teacher



**WEEKLY IRON FOLIC ACID SUPPLEMENTATION PROGRAMME (WIFS)  
HIMACHAL PRADESH  
MONTHLY DISTRICT REPORT**

(To be submitted to Director of Higher Education / Elementary Education / SPO latest by 20<sup>th</sup> of every following month)

Name of District:		Reporting month and year:			
Total number of schools (6-12 <sup>th</sup> classes) in the District		Total numbers of Nodal Teachers:			
Target Population :	Girls:	Boys:	Teachers:	Helpers:	
Opening stock of IFA:	Date of supply IFA:		Batch Number & date of Expiry of IFA:		
Quantity of IFA received:					
Population covered in the reporting month	Girls	Boys	Teachers & Helpers	Total	
Signature of MOH		OR		Signature of Dy. Director of Higher Education	