राजकीय ..... विद्यालय, ...

विद्यार्थी को खाद्यान्न वितरण (माह.....)

क्र.सं.	नाम विद्यार्थी	माता–पिता / अभिभावक का नाम	कक्षा	दिन	खाद्यान्न की मात्रा			दिनांक	खाद्यान्न प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर
					गेहूँ	चावल	योग		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									