



ADMISSION FORM

क्र०सं० Sr.No. 111

कक्षा जिसमें प्रवेश चाहिए :

Class in which admission is sought for:.....

सत्र/:

Session.....

छात्र/छात्रा का माता-पिता के साथ संयुक्त वर्तमान फोटोग्राफ यहाँ चिपकाएँ
Photograph of the student with Mother/Father jointly

1. (a) विद्यार्थी का पूरा नाम:

Full name of the Child (in capital letters):.....

(b) आधार कार्ड का नम्बर:

Aadhar Card No. (optional).....

(c) लिंग / Sex:

पुरुष / Male

स्त्री / Female

दिन

मास

वर्ष

2. जन्म तिथि (अंको में) / Date of Birth :

Day

Month

Year

शब्दों में / In words.....

कक्षा में प्रवेश के समय 31 मार्च को आयु

वर्ष

मास

दिन

Age of the student as on 31st March

Year

Month

Day

3. बच्चे का रक्त समूह / Blood Group of the child.....

4. क्या आप सामान्य श्रेणी / अनुसूचित जनजाति / ओबीसी से / आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग / विकलांग / इकलौती कन्या से सम्बन्धित है? यदि हाँ तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें / Do you belong to Gen./SC/ST/OBC/EWS/Disabled/S.G Child attach certificate if applicable.

निम्नलिखित से जो लागू हो उसे सही () करें।

सामान्य श्रेणी

अनु० जाति

अनु० जनजाति

ओ०बी०सी०

आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग

विकलांग

इकलौती कन्या

Gen.Cat.

SC

ST

OBC

EWS

Disabled

SG Child

5. माता / पिता का ब्यौरा / Details of parents:-

माता / पिता का ब्यौरा / Details of Mother/Father	माता / Mother with Aadhar Card No. (optional)	पिता / Father with Aadhar Card No.(optional)
(i) नाम / Name (in capital letters)		
(ii) राष्ट्रीयता / Nationality व्यवसाय / Occupation		
(iii) कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष / Name of the office & full address with Telephone No.		
(iv) पूर्ण आवासीय पता एवं दूरभाष / Full residential address with tele. no.		
(v) स्थाई पता / Permanent Address		
(iv) वार्षिक आय / Annual Income		

6. स्थानीय अभिभावक का पता (यदि हो) :

Name & Address of local guardian (if any) :.....

7. पिछले विद्यालय का नाम व पता जहाँ पढ़ा हो :

Name & Address of the previous school with class :.....

8. पिछले विद्यालय द्वारा जारी टी. सी. नम्बर व दिनांक तथा रिजल्ट :

No. & date of T.C. issued by previous school with status of result:.....

9. क्या पिछला विद्यालय के०मा०शि० बोर्ड से सम्बन्ध प्राप्त था :

Whether previous School was affiliated with CBSE : (Yes/No).....

10. यदि पिछला विद्यालय केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड से सम्बन्ध नहीं है तो सम्बन्धित बोर्ड का नाम दर्शाये :

If, the previous school was not affiliated with CBSE, specify name of the Board.....

11. (a) विगत परीक्षा परिणाम / Result of previous examination:..... (b) प्रतिशत / Percentage.....

12. लिए जाने वाले प्रस्तावित विषय / Subjects proposed to offer: 1..... 2..... 3.....

4..... 5..... 6.....

13. विद्यालय को इस प्रकार के विषय प्रस्तुत करने के लिए बोर्ड की मंजूरी हो।

Whether school has the approval of the Board to offer thus subject.

14. क्या स्थानान्तरण प्रमाण पत्र संलग्न है? हाँ / नहीं

Whether the transfer certificate is attached : YES/No

15. मातृ - भाषा / Mother tougue :..... गृह नगर / Home town.....

DECLARATION BY THE PARENTS

मैं एतद्वारा घोषणा करता / करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गयी उपर्युक्त सूचना मेरी जानकारी में सत्य व सही है, यदि किसी स्तर पर दी गई जानकारी एवं संलग्न दस्तावेज गलत पाये गये तो उसकी पूर्ण जिम्मेदारी मेरी रहेगी।