

सेवा में,

पीएमश्री शहीद कैप्टन जसमहिन्द्र सिंह
राजकीय वरिष्ठ माध्यमिक विद्यालय
पबनावा (कैथल)



विषय – विद्यालय में दाखिला लेने बारे

सविनय निवेदन यह है कि मैंने अपनी कक्षा की परीक्षा.....
..... (विद्यालय का नाम) विद्यालय से दी हैं और

1. मैंने यह कक्षा उत्तीर्ण कर ली है
2. मेरी इस कक्षा में विषय में री-अपीयर है।
3. यदि मेरी री-अपीयर बोर्ड द्वारा दिए गए अवसरों में पास नहीं होती तो मेरा कक्षा का रिजल्ट रोक लिया जाए और मेरा दाखिला रद्द कर दिया जाये।

अब मैं आपके विद्यालय की कक्षा में दाखिला लेना चाहता हूँ। आपसे नम्र निवेदन है कि मुझे कक्षा में दाखिला लेने की अनुमति प्रदान करें।

आपका आज्ञाकारी शिष्य

नाम

पता

मो0

हस्ताक्षर कक्षा इंचार्ज

दाखिले के लिए आवश्यक दस्तावेज

1. आधार कार्ड विद्यार्थी
2. आधार कार्ड पिताजी
3. आधार कार्ड माताजी
4. बच्चे की दो फोटो
5. बच्चे की बैंक खाता संख्या की फोटो कापी
6. परिवार पहचान पत्र
7. जाति प्रमाण पत्र (जरनल कैटेगरी को छोड़कर)
8. बी. पी. एल. राशन कार्ड की फोटो कापी (जरनल कैटेगरी)
9. एस. एल. सी.
10. रिपोर्ट कार्ड / डी. एम. सी.
11. चरित्र प्रमाण पत्र
12. फैमिली आई डी
13. कक्षा 6 से 10 तक के बच्चों का जन्म प्रमाण पत्र

केवल कार्यालय प्रयोग के लिए

दाखिला संख्या

दिनांक

SRN

PEN

APAAR

Cat : SC/BC/Gen/BPL

Caste :

Family Id

Height Weight

Blood Group

Done on MIS



PM SHRI SHAHEED CAPTAIN JASMAHINDER SINGH
GOVT. SR. SEC. SCHOOL [2177] PABNAWA, KAITHAL

STUDENT ADMISSION FORM

School Code : 2177

SESSION

U-DISE CODE : 06050401204

APAAR NO-.....

Admission No.	Admission Date	Class
SRN No.	PEN No.	Stream
Enrollment No.	Family ID	Minority (Yes/No)

1. Name of Student
2. D.O.B. Gender (M/F).....
3. Aadhar No. of Student
4. Father's NameOccupation
5. Father's Aadhar No. Qualification
6. Mother's nameOccupation.....
7. Mother's Aadhar No Qualification
8. Parent's annual Income (Rs.)
9. Contact No. Whatshap No.
10. E mail Id.
11. Subject :- Compulsory (1) (2)
(3) (4) (5)
Optional (1) (2) (3)
Additional Subject
12. Medium of Instruction (Hindi / English)
13. Account Holder Name A/c No.
IFSC Code Bank Name Branch PIN

Photo of
Student

Signature of Student

14. Permanent Address : - Village P.O. Tehsil
Distt. State PIN
15. Religion (Hindu / Muslim / Christian / Jain/ Sikhs/ Parsi/ Buddhist)
16. Category (SC/BC-A/BC-B/Gen)..... Caste Certificate No.....
Issuing Authority Date
17. BPL (Yes/No) Certificate No.....
Issuing Authority Date
18. Physical Handicap (Yes / No) Percentage
19. Type : Blindness () Low-Vision () Hearing () Speech Disability () Locomotors ()
20. Mentally Challenged (Yes / No) Percentage
- Type : Mental Retardation () Learning Disability () Cerebral Palsy () autism ()
21. Past School Information (School Name)
Previous Class Result (Pass / Re) Marks /
22. Correspondence Address (if different from permanent address) : -
Village P.O. Tehsil
Distt. State PIN

Declaration by Parents / Guardian :-

I hereby declare that all the information given here is true. I take full responsibility of my child behave sincerely. We will abide by all the rules and regulation of the institution. Please admit my child in class

Signature of Parents / Guardian

Signature of Head of Institution with seal