



M. L. PUBLIC SCHOOL

(Affiliated by Central Board of Secondary Education, New Delhi)
English Medium Co-Educational School

VIII, Nala, Post-Guptakashi, Teh. Ukhimath, Dist. Rudraprayag (Uttarakhand) PIN-246439
E-mail : mlpublicschool10@gmail.com, Website: www.mlpublicschool.org, Mob.: +91-9412116218

क्र.सं/ Sr. No.....

ADMISSION FORM

कक्षा जिसमें प्रवेश चाहिए:

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

सत्र/

Session.....

छात्र 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 नम्बर:

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

c) लिंग/ Sex:

पुरुष/Male

स्त्री/ Female

2. जन्मतिथि (अंकों में)/ Date of Birth : Day मास वर्ष

शब्दों में/ In Words :.....

कक्षा में प्रवेश के समय 31 मार्च को आयु वर्ष मास दिन Age of the Student as on 31st March

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 certificate if applicable.

निम्नलिखित में से जो लागू हो उसे सही (✓) करें।

सामान्य श्रेणी
Gen
अनु० जाति
SC
अनु० जनजाति
ST
ओ०बी०सी०
OBC
आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग
EWS
विकलांग
Disabled
इकलौती कन्या
S.G. 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)
नाम/ Name (in capital letters)		
राष्ट्रीयता/ Nationality व्यवसाय/ Occupation		
कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष/ Name of the office & full address with Telephone No.		
पूर्ण आवासीय पता एवं दूरभाष/ Full Residential address with Telephone No.		
स्थायी पता / Permanent address		
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

Name & Date of T.C. issued by previous school with status of result:

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

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

10. यदि पिछला विद्यालय केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड से सम्बद्ध नहीं है तो सम्बन्धित बोर्ड का नाम दर्शाइये.....

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

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

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

4. 5. 6.

13. विद्यालय को इस प्रकार के विषय प्रस्तुत करने के लिये 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 tongue :

गृह नगर/ Home Town :

DECLARATION BY THE PARENTS

मैं यहाँ पर 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।

What is furnished by me is correct to the best of my knowledge & belief, if any

FOR THE OFFICE USE ONLY

1. प्रमाणित किया जाता है कि मैंने आवेदन-पत्र और संबद्ध कागजातों की जाँच कर ली है।
Certified that I have checked the application form and the relevant papers are found in order.

प्रवेश प्रभारी/ Admission incharge

2. संबद्ध कागजातों के निरीक्षणोपरान्त एवं शुल्क प्राप्तोपरान्त कृपया कक्षा.....वर्ग..... में प्रवेश दें।

Please admit to class.....section.....after checking the relevant papers and realise the due.

तिथि/ Date:.....

प्राचार्य/PRINCIPAL

Admitted to class.....Section..... Fee receipt no.....

Datedissued.

Details of amount received.

Admission Fee

Tuition Fee

Any other Fee

Computer Fee

TOTAL

कक्षा उपस्थिति पंजिका में नाम दर्ज किया गया।

Name has been entered in the class attendance register : (✓) Yes No

प्रमाणित किया जाता है कि समस्त प्रवृष्टियाँ छात्र पंजिका में दर्ज की गई एवं शुल्क का भुगतान इस कार्यालय द्वारा प्राप्त किया गया।
Certified that all the entries have been made in the scholar's register and the dues have been received.

विद्यार्थी की छात्र पंजीयन संख्या (ए0डब्लू0आर0)/

Registration No. of the student in Admission Withdrawal Register is.....vol.....

तिथि/ Date:.....

कार्यालय अधीक्षक/ Office Suptd.

बोर्ड द्वारा निर्धारित मानकों के अनुसार छात्र के आवेदन को प्रवेश हेतु स्वीकार करते हुए अनुमोदित किया जाता है।

Admission considered by the school is in accordance with the provisions of the Board & approved.

तिथि/ Date:.....

हस्ताक्षर प्राचार्य/ कार्यालय की मोहर
Sign. of Principal/ Office Seal