



SARAF PUBLIC SCHOOL
LOHIA HEAD ROAD, KHATIMA, UDHAM SINGH NAGAR (UTTARAKHAND)

ADMISSION FORM

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

कक्षा जिसमें प्रवेश चाहिए: सत्र/.....
Class for which admission is sought Session

1. (a) विद्यार्थी का पूरा नाम:
Full name of the Child (in capital letters):
(b) आधार कार्ड नम्बर:
Aadhaar Card No. :
(c) लिंग / Sex: पुरुष / Male ☐ स्त्री / Female ☐
2. जन्म तिथि (अंकों में) / Date of Birth: दिन मास वर्ष

शब्दों में / In words:
कक्षा में प्रवेश के समय 31 मार्च को आयु
Age of the student as on 31st March: वर्ष मास दिन

3. बच्चे का रक्त समूह / Blood Group of the Child: धर्म / Religion:
4. क्या आप सामान्य श्रेणी / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / ओबीसी / आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग / विकलांग / इकलौती कन्या से सम्बन्धित हैं? 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 में से जो लागू हो उसे सही (✓) करें।
सामान्य श्रेणी अनु०जाति 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 Aadhaar Card No. (optional)	पिता / Father with Aadhaar Card No. (optional)
नाम / Name (in capital letters)		
राष्ट्रीयता / Nationality व्यवसाय / Occupation		
पूर्ण आवासीय पता एवं दूरभाष / Full residential address with mobile no. & Email ID		
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
No. & 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 दर्शाये:
If, the previous school was not affiliated with CBSE, specify name of the Affiliating Board
11. (a) विगत परीक्षा परिणाम / Result of previous examination: (b) प्रतिशत / Percentage:
12. लिए जाने वाले प्रस्तावित विषय / Subjects proposed to take-up: 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 these subjects.
14. क्या स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र संलग्न है? / Whether the transfer certificate is attached: Yes/No :
15. मातृ-भाषा / MotherTongue:

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 पाए गये तो उसकी पूर्ण जिम्मेदारी मेरी रहेगी।
I hereby declare that the above information furnished by me is correct to the best of my knowledge & belief, if any information or document supplied by me found to be incorrect, I will be responsible for the same.
मैं विद्यालय के नियमों से प्रतिबद्ध रहूँगा / रहूँगी / I shall abide by the rules of the School.

Date : Signature (Father/Mother/Guardian) Signature (Admission Incharge) Principal's Sign.