

REGISTRATION FORM



SWARGIYA RAM VILASH SINGH SHIKSHAN SANSTHAN

Gurukul of Global Education

STUDENT PROFILE

क्र.सं./SL.No.

कक्षा जिसमें प्रवेश चाहिए :

Class in which Admission is sought for :

सत्र

Session :

Passport Size
Photograph of the
Student

01 विद्यार्थी का पूरा नाम :

Name of the Child in full (in capital letters) :

लिंग/ Sex :

पुरुष/ Male :

स्त्री/ Female :

02 जन्म तिथि (अंको में)/ Date of Birth :

Day

Month

Year

भाषों में/ in words :

कक्षा में प्रवेश के समय 31 मार्च को आयु : वर्ष

Age of the student as on 31st March : Year

मास

Month

दिन

Day

03 क्या आप सामान्य श्रेणी/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/ओबीसी से/आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग/विकलांग/इकलौती कन्या यदि हों तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें/ Do you belong to Gen./SC/ST/OBC/EWS/Disabled/S.G. Child? Attach Certificate.

सामान्य श्रेणी
Gen. Cat.

अनु. जाति
SC

अनु. जनजाति
ST

ओ.बी.सी.
OBC

आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग
EWS

विकलांग
Disabled

इकलौती कन्या
SC Child

04 माता/पिता का ब्योरा/ Details Parents :

माता/पिता का ब्योरा / Details Parents:	माता/ Mother	पिता/ Father
नाम/ Name (In Capital Letter)		
राष्ट्रीयता/ Nationality & व्यवसाय/ Occupation		
कार्यालय का नाम पूरा पता व दूरभाष/ Name of office & full address with telephone No.		
पूर्ण आवासीय पता एवं दूरभाष/ Full residential / Permanent Address.		
स्थायी पता/ Parmanent Address		
वार्षिक आय/ Annual Income in (Rs.)		

05 स्थानीय अभिभावक का पता (यदि हो तो) :

Name & Address of local Guardian (if any) :

06 अन्तिम विद्यालय का नाम एवं पता जहाँ पढ़ा हो :

Name & Address of the school last attended class :

07 विगत परीक्षा वरिणाम/Result of last Examination :प्रति ात/Percentage :

08 क्या स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र एवं जन्म प्रमाण पत्र संलग्न हैं? हाँ / नहीं

टी. सी. का दिनांक

Whether the transfer Certificate and birth certificate in attached Yes / No.

Date of T.C.

09 मातृ भाषा / Mother Tongue : गृह नगर / Home Town.....

DECLARATION BY THE PARENTS

मैं एतद्वारा घोशणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गयी उपर्युक्त सुचना मेरी जानकारी में सत्य है।

I hereby declare that the above information furnished by me is correct to the best of my knowledge & belief.

मैं विद्यालय के नियमों से प्रतिबद्ध रहूँगा/I shall abide by the rules of the Vidyalaya.

तिथि / Date

.....
माता-पिता के हस्ताक्षर / Signature of Parents

FOR THE OFFICE USE ONLY

प्रमाणित किया जाता है कि मैंने आवेदन-पत्र और संबद्ध कागजातो की जाँच कर ली है।

Certified that I have checked the application form and the relevant papers are found in order.

.....
प्रवे ा प्रभारी के हस्ताक्षर / Admission Incharge

सम्बद्ध कागजातो के निरीक्षणोपरांत एवं भुल्क प्राप्तोपरांत कृपया कक्षा वर्ग में प्रवे ा दें

Please Admit to class Section after checking the relevant papers and realize the dues.

तिथि / Date

प्राचार्य / Principal

Admitted to ClassSection.....Fee Receipt No.

DatedIssued



Admitted to Class Section Fee Receipt No.

Dated Issued.

Admission Fee : Rs.

Details of amount received :

Tuition Fee : Rs.

Any other Fee : Rs.

Computer Fee : Rs.

Total : Rs.



तिथि / Date

कार्यालय अधीक्षक / Office Suptd.

बोर्ड द्वारा निर्धारित मानकों के अनुसार छात्र के आवेदन को प्रवे I 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 अधीक्षक / कार्यालय की मोहर

Signa. of Principal / Official Seal



SWARGIYA RAM VILASH SINGH SHIKSHAN SANSTHAN

Gurukul of Global Education

IDENTITY

Registration No. Class Sec.

Name Date of Interview / Written Test

Time of Admission Test Date of Admission

Passport Size
Photograph of the
Student

Note :- No candidate will be allowed to take the test Without the Admit Card.

School's Seal

APPLICATION FOR TRANSPORT FACILITY



SWARGIYA RAM VILASH SINGH SHIKSHAN SANSTHAN

Gurukul of global education

From No. _____

Name of the Student _____

Class _____

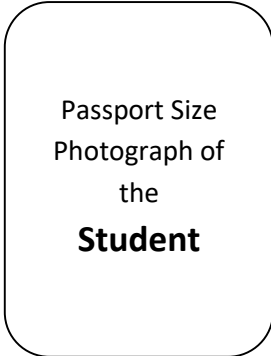
Mother's Name _____

Father's Name _____

Address for correspondence _____

Phone _____ Mobile _____ E-mail _____

To & fro transport facility is required upto * _____



Declaration

1. I hereby undertake to pay the fees regularly.
2. I undertake not to withdraw this facility before the end of the session
3. I undertake that management shall not be accountable for any accident or mishap of my ward while plying.

Date : | Place : | * Please specify the locality

Signature of Father/Mother/Guardian