



स्वामी विवेकानन्द राजकीय मॉडल स्कूल,
ब्लॉक आमेट, जिला-राजसमन्द



Affiliation No. :- 1720024 School Code:-12016

Email: ametsvgms@gmail.com

Phone: 9784346685

क्रमांक :

दिनांक :

मॉडल स्कूल में प्रवेश हेतु रजिस्ट्रेशन पत्र (कक्षा 6 से 8)

Registration Form for Admission in Model School

REG.NO.

क्रम सं./S.No.....

वर्ष 2021-22 / Year 2021-22

पंजीकरण के लिए कक्षा / Registration for class

1. विद्यार्थी का पूरा नाम

Name of child in full (in Capital letters).....

पुरुष / स्त्री

Sex M/F

छात्र / छात्रा का
नवीनतम
पासपोर्ट साइज
फोटो

2. जन्म तिथि (अंको में)

Date of Birth (in figures)

आयु 31.03.2021 तक

Age on 31.03.2021

दिन / Day

मास / Month

वर्ष / Year

वर्ष / Year

मास / Month

दिन / Day

3. बच्चे का ब्लड ग्रुप

Blood Group of the child

(कृपया अंकित करें)

4. छात्र / छात्रा की श्रेणी :- हां / नहीं

The Category of which child belongs :- Yes/No

1	2	3	4	5	6	7	8
सामान्य Gen. Child	अनु.जाति SC	अनु. जन जाति ST	ओबीसी OBC	विधवा / परित्यक्ता अभिभावक के पुत्र / पुत्री Widow/Divorce Parents	एड्स पीड़ित अभिभावक के पुत्र / पुत्री HIV AIDS suffering	बीपीएल / नॉन बीपीएल BPL/Non BPL	विकलांग Disabled

5. क्या छात्र / छात्रा की श्रेणी अनुसूचित जाति / जनजाति / ओबीसी / आर्थिक रूप से कमजोर / बीपीएल / विकलांग / परित्यक्ता व एड्स से पीड़ित अभिभावक की संतान यदि हां तो सक्षम अधिकारी का प्रमाण पत्र संलग्न करें। Whether the child belongs to (Gen./SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/Non BPL /HIV AIDS suffering) category? Please attach relevant certificate.

रजिस्ट्रेशन फॉर्म जमा कराने की दिनांक 25.06.2021 से 30.06.2021 तक समय प्रातः 08:30 बजे से सायं 02:30 बजे तक

रजिस्ट्रेशन फॉर्म जमा कराने की दिनांक 25.06.2021 से 30.06.2021 तक
समय प्रातः 08:30 बजे से सायं 02:30 बजे तक

6. माता-पिता का ब्यौरा / Details of Mother/Father माता / Mother पिता / Father
- I. पिता का नाम / Name of father (in Capital letters)
.....
- II. माता का नाम / Name of Mother (in Capital letters)
.....
- III. पिता/माता की राष्ट्रियता / Nationality of Father/Mother
.....
- IV. पिता/माता का व्यवसाय / Occupation of Father/Mother
.....
- V. कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष / Name of Office and full address with Telephone number
.....
.....
- VI. पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित) /
Full residential address with Telephone numbers (with proof)
.....
- VII. निवास स्थान से मॉडल विद्यालय की दूरी / Distance from Model School (केवल छात्राओं के लिए)
.....
- VIII. स्थाई पता / Permanent Address
.....
.....

मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपयुक्त प्रविष्टियां मेरी जानकारी में सत्य है।
I certify that the above entries are true to the best of my knowledge.

अभिभावक का नाम / Signature of Parent
पूरा पता / Full Name.....
दूरभाष नं. / Mob. No.....

तिथि / Date.....

संलग्न / Enclosures :-

1. जन्म तिथि का प्रमाण पत्र अध्ययनरत संस्था से / Date of Birth
2. प्रवेश हेतु विशिष्ट श्रेणी में आने का प्रमाण पत्र (बिन्दु संख्या 5 उल्लेखित) (जाति प्रमाण पत्र)
3. मूल निवास प्रमाण पत्र।
4. दूरी की घोषणा। (केवल छात्राओं के लिए)
5. आधार कार्ड एवं भामाशाह कार्ड की छाया प्रति।
6. कक्षा पांच उत्तीर्ण होने / भाग लेने का प्रमाण पत्र अध्ययनरत संस्था से
7. बैंक खाता संख्या की छाया प्रति। (केवल छात्राओं के लिए)

प्राप्ति रसीद

नाम छात्र/छात्रा.....पिता का नाम.....
कक्षा..... क्रमांक..... दिनांक.....

हस्ताक्षर