फार्म नं०/Form No. .....



APCPL-IGSTPP, JHARLI, JHAJJAR, HARYANA-124141

Tel.: 01251-267590, 288077 Email: bbpsjharli@gmail.com Website: bbpsjharli.balbharti.org Passport size Photograph of the student

## **ADMISSION FORM**

कक्षा जिसमें प्रवेश चाहिए∕ Class in which admission is sought for :	सत्र/ Session :			
1. (a) विद्यार्थी का पूरा नाम :				
Name of the Child in full (in capital lette	ers) :			
(b) लिंग/Sex : पुरुष/Male	स्त्री/Female			
2. जन्म तिथि (अंको में)/ Date of Birth: दिन/	/ Day महीना/Month	वर्ष/Year		
शब्दों में / In words				
कक्षा में प्रवेश के समय 31 मार्च को आयु वर्ष/	Year महीना/Month	दिन/ Day		
Age of the student as on 31st March:				
3. बच्चे का रक्त समूह / Blood Group of the child	d			
4. क्या आप अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछडा़ वर्ग/आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग/दिव्यांग/इकलौती कन्या श्रेणी के अर्न्तगत है।				
यदि हाँ तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें / Do you belowith this form.	long to SC/ST/OBC/EWS/DISABLED/SING	GLE GIRL CHILD? Attach the relevant certificate		
	ञ्जनजाति अन्य पिछडा वर्ग आर्थिक रूप से ST OBC EV	ा कमजोर वर्ग दिव्याग इकलौती कन्या VS Disabled SG Child		
6. माता/पिता का विवरण / Details of Parents :-				
	माता / Mother	पिता / Father		
(i) पूरा नाम/ Name (in capital letters) आयु/ Age				
(ii) राष्ट्रीयता/ Nationality व्यवसाय/ Occupation पद/Designation				
(iii) कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष सं. सहित / Name of office and full address with Telephone No.				
(iv) आवासीय पता एवं दूरभाष सं./ Full residential address with telephone No.				

		1		
(V) स्थायी पता / Permanent Address				
(vi) वार्षिक आय / Annual Income in (Rs)				
(vii) ई-मेल का पता / E-Mail Address				
	·			
. यदि संगेभाई या बहन विद्यालय में अध्ययनरत हैं, तो उनका न Name, Class and Admission No. of Brother/Sister (not				
Name, Class and Admission No. or Brother/Sister (not नाम Name	Cousins) oi	प्रवेश सं Admiss	_	
	٦			
. क्या विद्यालय की बस-सेवा प्रयोग करना चाहतें हैं				
Availing school Transport (✔) हाँ	Yes	नहीं No		
घर से विद्यालय की दूरी				
Distance from Residence to School				
स्थानीय अभिभावक का पता (यदि कोई हो): Name & Address of local guardian (if any):				
O. अन्तिम विद्यालय का नाम व कक्षा, जहाँ छात्र पढा हो:				
Name & Address of the school last attended with Cla				
(In case of Pre-Primary Admission, Last Play School				
1. क्या पिछला विद्यालय के॰मा॰शि॰ बोर्ड से सम्बद्धता प्राप्त				
Whether last school attended was CBSE affiliated : .				
2. यदि पिछला विद्यालय केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड से सम्	बद्ध नहां ह	ता सम्बान्धत बाड व	का नाम दशाए :	
If, the last school attended was not affiliated with CB	SE, Specify	name of the Bo	ard	
(a) विगत परीक्षा परिणाम / Result of last examination :		(b) प्रतिशत / Result Percentage		
4. क्या स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र सलंग्न है? हाँ/ नहीं		टी॰सी॰ जारी करने की तिथि		
Whether the Transfer Certificate is attached YES/NC	Whether the Transfer Certificate is attached YES/NO:		Date of T.C.	
5. मातृ-भाषा/ Mother Tongue :		गृह नगर/ Hom	ne Town :	
ाभिभावक फार्म जमा करते समय निम्न अभिलेखों को फार्म के IST OF SUPPORTING DOCUMENTS TO BE ATTACHEI बच्चे का जन्म प्रमाण-पत्र (यदि जन्म प्रमाण-पत्र पंचायत द्व चिकित्सा अधिकारी से प्रतिहस्ताक्षरित किया गया हो)।	<b>D BY THE I</b> ारा जारी किर	PARENTS AT TH या गया हो तो वह	चंड विकास अधिकारी (बी॰ डी॰ ओ॰) तथा मुख्य	
) Birth Certificate of the Child (if from Panchayat, it sho आर॰ सी॰ आई॰ द्वारा जारी चिकित्सा प्रमाण पत्र (केवल विश				
i) Medical Certificate issued by RCI (Only for Children V		•		
निवास प्रमाण-पत्र (राशन कार्ड, मतदाता पहचान पत्र, टेलीप	नोन अथवा नि	बजली बिल)।		
ii) Proof of Residence (Ration Card / Voter ID-Card/Tele	-	-		
विद्यालय में शिक्षा प्राप्त कर रहे सगे भाई-बहन का सत्यापित	त प्रमाण (अ	ध्ययनरत भाई-बहन	कं परिचय पत्र की फोटो प्रति तथा रिपोर्ट (परीक्ष	
परिणाम-पत्र)। v) Proof of Sibling (Attested copy of the ID-Card and Re	port Card o	f Sibling).		
बच्चे के टीकाकरण से सम्बंधित चिकित्सकीय प्रमाण पत्र। ) Medical Fitness Certificates outlining the immunisation	shots given	to the child.		
अभिभावक का पहचान प्रमाण पत्र (माता एवम् पिता)।				
and the second of the second section (1)	(vi)	Parents' ID Pro	oof (Mother & Father)	
बच्चे के आधार कार्ड की फोटो प्रतिलिपि।	(vi) (vii)		oof (Mother & Father) Aadhar Card of the child.	
	, ,		Aadhar Card of the child.	

## घोषणा / Declaration

में एतद् द्वारा यह घोषणा करता हूँ कि इस प्रपत्र में मेरे द्वारा दी गई सभी सूचनाएँ पूर्णतया सत्य व सही हैं। I hereby solemnly declare that all the statements made in the above form are true and correct to the best of my knowledge and belief. में यह घोषणा करता हूँ कि स्कूल दैनन्दिनी में दिए गए नियमों का पालन करूँगा। I hereby agree to abide by the rules given in the School Almanac. तिथि/Date:.... माता-पिता के हस्ताक्षर / Signature of Parents FOR THE OFFICE USE ONLY प्रमाणित किया जाता है कि मैनें 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 संबद्ध कागजातों के निरीक्षणपरान्त एवम् शुल्क प्राप्ति के उपरान्त कृपया कक्षा में प्रवेश दें। वर्ग तिथि/ Date : ..... प्रधानाचार्य/ PRINCIPAL Admitted to Class ...... Section ...... Fee Receipt No. Dated ...... Issued. Details of amount received: Admission Fee Tuition Fee Annual fee Caution Money Smart Class Fee Transport Fee TOTAL विद्यार्थी की छात्र पंजीकरण सख्या (ए०डब्ल्०आर०) कक्षा उपस्थिति रजिस्टर में नाम दर्ज किया गया। Name has been entered in the Class Attendance Register : (✓) Yes ☐ No ☐ प्रमाणित किया जाता है कि समस्त प्रविष्टियाँ छात्र रजिस्टर में दर्ज की गई एवं शुल्क का भुगतान कार्यालय द्वारा प्राप्त किया गया। Certified that all the entries have been made in the Admission / Withdrawal Register and the dues have been received. 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. हस्ताक्षर प्रधानाचार्य/कार्यालय की मोहर तिथि/Date:.... Sign. of Principal/Official Seal