

Scholar No.

SHRI RAM PUBLIC SCHOOL

Affiliated to C.B.S.E. AFF. No. 2130831

1430, Y Block, Kidwai Nagar, Kanpur

Ph. 0512-2600100, e.mail : srpskanpur@gmail.com

ADMISSION FORM

छात्र का वर्तमान
पासपोर्ट साइज
फोटोग्राफ चहाँ
चिपकाएँ
passport size
photograph of the
student

क्रम सं० Sr.No.....

कक्षा जिसमें प्रवेश चाहिए/

सत्र/

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

1. (a) विद्यार्थी का पूरा नाम:

Name of the Child in full (in capital letters)

(b) लिंग/ Sex

पुरुष/ Male स्त्री/ Female

Day

Month

Year

2. जन्म तिथि अंकों में/ Date of Birth

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 , यदि हाँ तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें / do you belong to Gen./SC/ST/OBC/EWS/Disabled/S.G. Child? attach certificate.

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

सामान्य श्रेणी

अनु० जाति

अनु० जनजाति

ओ०बी०सी०

आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग

विकलांग

EWS

Disabled

इकलौती कन्या

Gen. Cat

SC

ST

OBC

EWS

Disabled

SG Child

5. यदि आप का कोई सगा भाई या बहिन इस स्कूल में पहले से अध्ययनरत है तो उनका नाम व कक्षा, विभाग अंकित करें

/ In case any real brother / sister already studying in this school

Give Name: Class: Section:

6. माता/पिता का ब्यौरा/ Details of parents

माता/पिता का ब्यौरा/ Details of parents/Father	माता/ Mother	पिता/ Father
(i) नाम/ Name (in capital letters)		
(ii) राष्ट्रियता/ Nationality & व्यवसाय/ Occupation		
(iii) कार्यालय का नाम पूरा पता दूरभाष/ Name of office & full address with telephone No.		
(iv) पूर्ण आवासीय पता Full residential address		
दूरभाष व मोबाईल नं०/ telephone no. mob. no.		
(v) स्थायी पता/ Permanent Address		
(vi) वार्षिक आय/ Annual Income in (₹)		

7. स्थानीय अभिभावक का पता (यदि हो):

Name & Address of local guardian (if any):.....

8. अन्तिम विद्यालय का नाम का पता जहाँ पढ़ा हो:

Name & Address of the School last attended with Class:.....

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

Whether last school was CBSE affiliated:.....

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

if, the last school was not affiliated with CBSE, specify name of the Board:.....

11. निगत परीक्षा परिणाम/ Result of last examination..... प्रतिशत/ Percentage.....

12. लिए जाने वाले प्रस्तावित विषय/ Subject proposed to offer : 1. 2.

3. 4. 5. 6.

13. क्या स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र संलग्न है हाँ/ नहीं

टी०सी० का दिनांक

Whether the transfer certificate is attached YES/ No: Date of T.C.

14. क्या निम्न प्रमाण पत्र संलग्न है (a) Date of Birth Certificate () , (b) Caste Certificate (if applicable) ()

15. मातृ भाषा/ Mother Tongue..... गृह नगर/ Home town.....