

SCHOLAR BEAM SCHOOL



Affiliated to Central Board of Secondary Education CBSE New Delhi
Mohobbewala Chandrabani Choila
Dehradun Uttara Khand

Passport size
Photograph
Of the
Student

क्र०सं०

Sr. No.....

ADMISSION FORM

जिसमें प्रवेश चाहिए/

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

(a) विद्यार्थी का पूरा नाम

Name of the child is full (in capital letters)

(b) लिंग Sex

पुरुष Male

स्त्री Female

2 जन्म तिथि (अंक में) Date of birth

Day

Month

Year

शब्द में/ In words.....

कक्षा में प्रवेश के समय 31 मार्च का आयु

Age of the student as on 31st March:

वर्ष Year

मास Month

दिन Day

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/ इकलोती कन्या यदि हाँ हो तो

प्रमाण-पत्र सलमन करें/ Do you belong to Gen / SC / ST / OBC / EWS / Disabled / S.G child ? Attach certificate.

निम्नलिखित में जो लागू हो उसे सही () करें ।

सामान्य श्रेणी अनुसूचित जनजाति अनुसूचित जनजाति ओबीसी आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग विकलांग इकलोती 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	पिता Father
(i) नाम Name (in capital letters)		
(ii) राष्ट्रियता Nationality & व्यवसाय Occupation		
(iii) कार्यालय का नाम पूरा पता व दूरभाष / Name of office & full address with telephone No		
(iv) पूर्ण आवासीय ओअता एवं दूरभाष / Full residential address with tele no		
(v) स्थाई पता / Permanent address		
(vi) वार्षिक आय / Annual income in ®		

6 स्थानीय अभिभावक का पता (यदि हो)
Name & address of local guardian(if any).....

7 अंतिम विद्यालय का नाम व पता जहाँ पढ़ा हो
Name & address of the school last attended with class.....

8 क्या पिछला विद्यालय के 0मा0शि0बोर्ड से सम्बद्धता प्राप्त था Whether last school was CBSE

affiliated.....

9 यदि पिछला विद्यालय केंद्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड से सम्बद्ध नहीं है तो सम्बंधित बोर्ड का नाम दर्शाए

If the last school was not affiliated with CBSE board , specify name of the Board.....

10 (a) विगत परीक्षा परिणाम / Result of laast Examination..... (b) प्रतिशत / percentage.....

11 लिए जाने वाले प्रस्तावित विषय / Subjects proposed to offer 1.....2.....

3.....4.....5.....6.....

12 क्या स्थानांतरण प्रमाण-पत्र सलग्न है ? हाँ / नहीं

टि0सी0 का दिनांक

Whether the transfer certificate attached Yes / No

Date of T.C.....

13 मातृ-भाषा /Mother tongue..... Hometown.....

DECLARATION BY THE PARENTS

मैं एतद्वारा घोषणा करता / करती हूँ कि मैंने द्वारा दी गयी उपर्युक्त सूचना मेरी जानकारी में सत्य व सही 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 / रहूँगी/ I shall abide rule of the Vidyalaya:-

Date.....

Signature of parents

FOR THE OFFICE USE ONLY

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

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

प्रवेश प्रभारी /Admission In charge

2- संबद्ध कागजातों के निरीक्षणोपरान्त कृपया कक्षा..... वर्ग..... में प्रवेश दें

Please admit to Class.....Section.....after checking the relevant papers and realize the dues.

तिथि/ Date:.....

PRINCIPAL

Admitted to class.....Section.....Fee Receipt No.....

Dated.....Issued

Details of amount received:

Admission Fee

Tution Fee

Any other Fee

Computer Fee

TOTAL

कक्षा उपस्थिति पंजिका में नाम दर्ज किया गया।

Name has been entered in the Class Attendance Register: (Tick)

Yes

No

प्रमाणित किया जाता है कि समस्त प्रवृष्टियों छात्र पंजिका में दर्ज की गईं एंम शुल्क की भुगतान इस कार्यालय द्वारा प्राप्त किया गया।

Certified that all the entries have been made in the Scholar's Register and the dues have been received.

विद्यार्थी की पंजीयन संख्या (ए0इब्लू0आर0)/

Registration No. of the student in the Admission Withdrawal Register is.....Vol.....

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.

तिथि /Date:.....

हस्ताक्षर प्राचार्य/ कार्यालय की मोहर
Sign. Of Principal/Official Seal