

SAINT VIDHYA SAGAR CONVENT HR. SEC. SCHOOL

AFFILIATION NO. - 1030496 SCHOOL CODE 14366



RUN BY WARASEONI TEHSIL SHIKSHA SAMITI J.B. 4123

Ward No. 6, Lalburra Road, Waraseoni, Dist.- Balaghat (M.P.)

Mo.
8936960964

क्रमांक / No.....

Admission-Form

प्रति,

प्राचार्य,

मैं अपने पुत्र / पुत्री / पाल्य का प्रवेश आपकी संस्था में कराना चाहता / चाहती हूँ जिसकी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है -

I want to admit my child in your institution The particulars of which are as follows.

- छात्र / छात्रा का नाम :-
Student's Name
- पिता / अभिभावक का नाम :-
Father's Name :-
- माता का नाम श्रीमती :-
Mother's Name :-
- जन्म तिथि (अंको में) (शब्दों में)
Date of Birth (In Words)
- जाति धर्म
Caste (Religion)
- पिता / अभिभावक का व्यवसाय
Occupation of parent's
- पद :- पता
(Designation) (Address)
- दूरभाष क्र
(Telephone No.)
- किस कक्षा में प्रवेश चाहा गया है :-
In which class admission is wanted :-
- वाहन / पैदल :-
Mode of conveyance Bus/Riksha
- इससे पूर्व अध्ययनरत् संस्था का नाम :-
Instiution last attended
- क्या विद्यार्थी के भाई / बहन इस संस्था में अध्ययनरत है - हाँ / नहीं
Name of class real Brother or Sister

- नाम :- कक्षा
Name Class

मैं शपथ पूर्वक घोषणा करता / करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी सत्य है । मैं संस्था के नियमों का पालन करने का वचन देता / देती हूँ ।

I agree to abide the rules and regulations of the school as may be formed by school authority I also agree to pay full session fee and new academic year charges. If the child damages any school property I shall be bounded to pay the damages.

दिनांक :-
Date

हस्ताक्षर पालक / अभिभावक
Signature Parents/Gaurdian

छात्र / छात्रा को कक्षा में प्रवेश दिया गया ।

Students Admitted in Class
प्रवेश क्र जन्मतिथि पिता का नाम
Ad No. Date of Birth Father's name

दिनांक
Date.

हस्ताक्षर प्राचार्य
Signature of Principal