

OFFICE PRINCIPAL SWAMI VIVEKANAND GOVT. MODEL SCHOOL



BLOCK - Umrain Alwar

Rajasthan Council Of secondary Education

EMAIL-UMRAINSVGMS@GMAIL.COM

Website:svgmsumrain.com



स्वामी विवेकानन्द राजकीय मॉडल स्कूल में प्रवेश हेतु पंजीयन प्रपत्र

Registration Form for Admission in Swami Vivekanand Govt. Model School

REG. NO.

क. सं./S.No.

वर्ष /Year 202...-2...

Photograph of
the child
(पासपोर्ट फोटो)
(Passport Size)

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

दिन/Day

मास/Month

वर्ष/Year

2. जन्म तिथि (अंको में)

Date of Birth (in figures)

शब्दों में/In Words

आयु 31.03.2... तक

वर्ष

मास

दिन

Age as on 31.03.2...

Year

Month

Days

3. बच्चे का ब्लड ग्रुप

Blood Group of child

(कृपया अंकित करें)

4. छात्र/छात्रा की श्रेणी :- हां/नहीं

The Category to 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 Child of 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/जन जाति/ओबीसी/आर्थिक रूप से कमजोर/बीपीएल/विकलांग/परित्यक्ता व एड्स से पीड़ित अभिभावक की संतान यदि हां तो सक्षम अधिकारी का प्रमाण पत्र
Whether the child belongs to (Gen./SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/Non BPL/HIV AIDS Suffering) Category. Please attach relevant certificate.

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 राष्ट्रीयता / 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 tele phone Numbers

(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

(VIII) स्थाई पता / Permanent Address

मैं एतद् द्वारा यह प्रमाणित करता हूं कि उपर्युक्त प्रविष्टियां मेरी जानकारी में सत्य हैं।

I certify that the above entries are true to the best of my knowledge.

अभिभावक का नाम / Signature of Parent

पूरा पता / Full Address

तिथि / Date

संलग्न / Enclosures :-

1. जन्म तिथि का प्रमाण पत्र / Date of Birth
2. प्रवेश हेतु विशिष्ट श्रेणी में आने का प्रमाण पत्र (बिन्दु संख्या 5 पर उल्लेखित)
3. आवासीय पते का प्रमाण पत्र
4. दूरी की घोषणा
5. गत कक्षा उत्तीर्ण होने/भाग लेने का प्रमाण पत्र