

पिनकोड

धर्म

## स्कूल शिक्षा विभाग, छत्तीसगढ़

दिनांक: 26/05/2023, समय: 10:06 AM

STUDENT COPY

490006

हिन्दू

**स्कूल की जानकारी, स्थिति व जगह**शहरी / ग्रामीण शहरी जिला दुर्ग
विकासखंड नगरीय निकाय भिलाई
ग्रामपंचायत वार्ड रूआबांधा बस्ती

चुनें गये स्कूल एवं प्राथमिकता कुल/रिक्त क्र. प्राथमिकता नोडल अधिकारी UDISE कोड |स्कूल का नाम क्लास माध्यम RTE सीटस AJITA JONATHAN, मोबाइल 1st-इंगलिश 64 1 22100726105 PVT DAV HR SEC SCHOOL HUDCO BHILAI नं.-9755037557 Class AJITA JONATHAN, मोबाइल SHRI SHANKARACHARYA VIDYALAYA 1st-इंगलिश 39 2 2 22100711636 BLOCK- DURG DIST- DURG नं.-9755037557 Class AJITA JONATHAN, मोबाइल 1st-22100700713 SHREE SHANKRA VIDYALAY इंगलिश 22 3 3 नं.-9755037557 Class आवेदक का विवरण वर्ष 2023-24 आवेदक(बालक/बालिका) का नाम ADHYAN VERMA जन्म दिनांक लिंग बालक(Male) 02/03/2018 आधार नम्बर(बच्चे का) जाति 647209580387 सामान्य(General) पिता का नाम DEEPAK VERMA माता का नाम NEHA VERMA अभिभावक का नाम मोबाइल नंबर 9756036108

## आवेदक का विवरण (योग्यता के दस्तावेज की जानकारी) आवेदित वर्ग योग्यता मलभत दस्तावेज दुर्बल वर्ग बी.पी.एल सर्वे सूची (2002-03/2007-08) बी.पी.एल सर्वे सूची (2002-03/2007-08) आवेदक का विवरण (अन्य दस्तावेजों की जानकारी) उद्देश्य दस्तावेज 妬. जन्म सत्यापन हेत् जन्म प्रमाणपत्र पता सत्यापन हेतु आधार कार्ड 2 पहचान सत्यापन हेत् आधार कार्ड बी.पी.एल सर्वे सूची (2002-03/2007-08) बी.पी.एल सर्वे सूची (2002-03/2007-08)

पालक/अभिभावक के हस्ताक्षर

अधिकारी के हस्ताक्षर

मैं , बच्चे ADHYAN VERMA का / की, पिता / माता / अभिभावक एतद् द्वारा घोषणा करता / करती हूं कि मेरी पूरी जानकारी और विश्वास के अनुसार उक्त जानकारी सत्य एवं सही है। मैंने इस संबंध में अधिसूचना के सारे उपबन्ध पढ़कर समझ लिये हैं। जांच के समय सारे दस्तावेज जो की आवेदन में चुना गया है मेरे द्वारा नोडल अधिकारी के समक्ष प्रस्तुत किया जायेगा। यदि सत्यापन करने पर कोई जानकारी झूठी या असत्य पाई जाती है तो मेरे बच्चे का प्रवेश रद्द किया जा सकता है व मैं अपने विरुद्ध कानून के अनुसार की जाने वाली कार्यवाही के लिए उत्तरदायी हूँ।