SSP SCHOOLS
LARCEST CHAIN OF HAPPY SCHOOL

MEMBER SCHOOL LOGO & DETAIL HERE

फ्त. स	T. / S	3r. N	0.	

स्टूडेंट का वर्तमान पासपोर्ट

SAVITRI KRISHNA BAL VIDHYA MANDIR SECONDARY SCHOOL

WARD NO 16 KHAN SATALKHERI TEH RAMGANJMANDI

www.sspschools.in

Help line No.1800 2122 757

ADMISSION FORM

साइज़ फोटोग्राफ यहाँ चिपकाए सत्र / Session: ____ Passport size फार्म जमा करने की तिथि / Photograph of the Date of Submission: Student कक्षा जिसमें प्रवेश चाहिए / Class in which admission is sought for: 1.(a) विद्यार्थी का पूरा नाम / Name of the Student in full (in capital letter) स्त्री <u>\ Female</u>: (b) लिंग / Sex: <u>पुरुष \ Male:</u> 2. जन्म तिथि / Date of Birth दिन \ <u>Day</u> <u>महीना / Month</u> वर्ष / Year शब्दों में / In Words कक्षा में प्रवेश के समय 31 मार्च को आयु <u>वर्ष/Year</u> <u>महीना/Month</u> दिन\Day Age of the student as on 31st March: 3. बच्चे का रक्त समूह / Blood Group of the child _____ 4. क्या आप अनुसूचित जाति/<u>अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग/दिव्यांग/इकलौती</u> कन्या श्रेणी के अन्तर्गत है I यदि हाँ तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें / Do you belong to SC/ST/OBC/EWS/DISABLED/Single Girl Child? Attach Certificate निम्नलिखित में से जो लागू हो उसे सही (√) करें / Mark (√) whichever is applicable आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग सामान्य श्रेणी अनु.जाति अन.जनजाति अन्य पिछड़ा वर्ग दिव्यांग इकलौती कन्या Gen. Cat. OBC Disabled SG Child 5. यू. आई. एन./आधार कार्ड विवरण/Unique identification number/Aadhar Card details_____ 7. स्थानीय अभिभावक का पता यदि कोई हो: Name & Address of local guardian (if any): 8- अन्तिम स्कूल का नाम व कक्षा जहाँ पढ़ा हो: Name & Address of the school last attended with Class:

D. (a) विगत परीक्षा परिणाम 🖊 Result of la	st examination :	(b) <mark>प्रतिशत</mark> / Result Percentage
1. लिए जाने वाले प्रस्तावित विषय 🦯 Subjec	ts proposed to offer : 1	2
3 4 5		6
2. क्या स्थानान्तरण प्रमाण – पत्र सलंग्न है? हाँ /hether the transfer certificate is attacl	•	
3. मातृ भाषा / Mother Tongue :	गृह नगर / Hom	ne Town :
4. <mark>माता-पिता का विवरण</mark> / Details of Pare	ents : -	
	माता / Mother	पिता / Father
नाम / Name (in capital letters)		
राष्ट्रीयता / Nationality		
व्यवसाय / Occupation		
कार्यालय का नाम और टेलीफोन नंबर के साथ पूरा पता / Name of Office and full address with Telephone No.		
टेलीफोन नंबर के साथ पूर्ण आवासीय पता / Full Residential address with Telephone No.		
स्थायी पता / Permanent Address		
वार्षिक आय / Annual Income in (₹)		

- 1. बच्चे का जन्म प्रमाण पत्र शक्षम अधिकार से हस्ताक्षर / प्रतिहस्ताक्षरिकया गया हो।
 Birth Certificate of the child is signed/signed with the complete authority.
- 2. मेडिकल सर्टिफिकेट केवल विशेष आवश्यकता पात्र बच्चों के लिए Medical Certificate issued only for children with special needs.
- 3. निवास का प्रमाण (राशन कार्ड / वोटर आई-कार्ड / टेलीफोन / बिजली बिल)।
 Proof of Residence (Ration Card / Voter I-Card/Telephone/Electricity Bill).
- 4. स्कूल में शिक्षा प्राप्त करहे सगे भाई बहन का सत्यापित प्रमाण; अध्ययनरत भाई-बहन के परिचय पत्र की फोटो प्रति तथा रिपोर्ट कार्ड Proof of Sibling (Attested copy of the I-Card and Report Card of Sibling).

_		` O	٦.	.0	\sim	_	
5.	ਕਦਰ	के टीकाकरण	ा से स	ाम्बाधत	चिकित	प्रकाय प्र	प्रमाण पत्र

Medical Fitness Certificates outlining the immunization shots given to the child.

6. अभिभावक का पहचान प्रमाण पत्र (माता / पिता)

Parents' ID Proof (Mother / Father)

7. अनुसूचित जाति, जनजाति, पिछाड़ा वर्ग, तथा अल्प आय वर्ग, सम्बंधित प्रमाण पत्र

Relevant authentic certificate (SC/ST/OBC/EWS)

8. बच्चे के आधार कार्ड की फोटो प्रति

Aadhar Card of the child

DECLARATION BY THE PARENTS

एतद्दारा घोषणा करता /करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गयी ऊपर्युक्त सूचना मेरी जानकारी में सत्य व सही हैं |

I hereby declare that the above information furnished by me is correct to the best of my knowledge & belief. मैं स्कूल के नियमों से प्रतिबद रहूँगा/रहूँगी / I shall abide by the rules of the school.

ਸੈਂ	माता / पिता या अभिभावक / संरक्षक की ओर से, इस बच्चे के नाम का			
	वर्ग		ssp schools	
()	
मैंने सभी नियमों को विशेष रूप से निर्धारित और उन सभी की पालना करूंगा । हमारी जि नाम काट दिया जाता है / टी.सी. जारी नहीं व अन्य अनुशासनात्मक कार्रवाई की जाति है, त	म्मेदारियों को पूरा करने व की जाती है, तो परिणाम घ	में की गई लापरवाही के कार बोषित / अनुमति पत्र जारी न	ण, यदि मेरे / हमारे बच्चे को बर्खास्त / हीं किया जाता है या प्रबंधन द्वारा कोई	
I	Mother/father	or guardian on behalf o	of Parents , of this child name	
	class	section	Of sspschools	
(ially fee scheduled ann. Due to negligence issued, result not de	nd others related to pa of fulfilling our respon clared / permission let	rents responsibility. I do agree sibilities, if my / our child ter not issued or any other	
तिथि / Date:	1	माता-पिता का हस्ताक्षर /S	ignature of Parents	

FOR THE OFFICE USE ONLY

1. किया जाता है कि मैने आवेदन – पत्र और सभी कागजातों की जाँच कर ली है |

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

		प्रवेश प्रभारी / Admission Incharge
	Section	रान्त कृपया कक्षा वर्ग में प्रवेश दें। कागजातों के निरिक्ष after checking the relevant
तिथि / Date:		प्राचार्य / PRINCIPAL
Admitted to Class	Section	Fee Receipt No
Dated Details of amount received :	Issued.	Admission Fee
		Tuition Fee
		Any other fee
		Computer Fee
		TOTAL
	lass Attendance Regis ष्टियाँ छात्र पंजिका में द ् e been made in the Sc .)	र्ज की गई एवं शुल्क का भुगतान इस कार्यालय द्वारा प्राप्त किया गया cholar's Register and the dues have been received.
Vol		
तिथि / Date :	-	कार्यालय अधियक्ष / Office Suptd.