নিউ হোপ ইন্টারন্যাশনাল স্কুল

নামাগেন্ডা, সাভার, ঢাকা। স্থাপিতঃ ২০০৯ইং

মোবাইলঃ ০১৭১৩-৫৮০০৩৭ ই-মেইলঃ newhopekg13savar@gmail.com আবেদনকারীর পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি ২ কপি।

ভর্তি ফরম	
010 1.19	

ভর্তির তারিখ ঃ	ে যে শ্রেণিতে ভর্তি হতে ইচ্ছুকঃ
১। ছাত্র/ছাত্রীর নাম (বাংলায়) %
) %
_	৪
(ইংরেজিতে) %
	ঃেপশাঃ
) %
, ak	8
o 4	8
৬। জন্ম তারিখ	৪ ৭। রক্তের গ্রুপঃ
৭। ধর্ম	ঃ ৮। জাতীয়তাঃ
৯। মোবাইল নম্বর	ঃ পিতার মাতার
১ ০। <u>অভিভাবকের তথ্য (পি</u> ত	<u>হা ও মাতার অবর্তমানে) ঃ</u>
নামঃ	প্ৰেশাঃ মোবাইলঃ
	র্ম অঙ্গীকার করছি যে, আমার সন্তান বা পোষ্যেকে
আপনার বিদ্যালয়ে	শ্রেণিতে ভর্তি করলাম। ভর্তি থাকা বা অধ্যয়নরত অবস্থায় আমি ও আমার
	চল প্রকার আইন-কানুন ও নিয়ম শৃঙ্খলা মেনে চলবো। এ ব্যাপারে কোনো ব্যত্যয় ঘট <i>লে</i>
আমাদের বিরুদ্ধে যেকোনো গ্র	প্রকার সিন্ধান্ত আমরা নির্দ্বিধায় মেনে নেবো।