B C B

WE LEAD FOR THE CHANGE

آفاق پبلک ہائی سکولز[رجسٹرڈ]لاہور

بورد آف انزمیزید ایندسیکیندری ایجوکیشن لامورے الحاق شده

داخلہ فارم برائے سیلاب متاثرین سیشن 26-2025



Shaping The Future فارم نمبر:______كلاس:________تارتُ واغله:______كيميس:_ ۔۔۔۔۔۔۔نیشنل ٹیکس نمبر :۔۔ Name: Father's Name: Date of Birth: Father's CNIC: قوميت کل تعداداہل خانہ | ا کلاس وزن دیگرویکسی نیشنز کروناو یکسین ذاتی کاروبار سرپرست کا ذریعه معاش: سر کاری ملازمت پرائيويٺ سابقه سكول ماہانہ *آ مدنی* دیگر بہن بھائی جو ادارہ مذامیں زیر تعلیم ہیں۔ دیگر تغلیمی ادارول میں پڑھنے والے بہن بھائیوں کی تفصیل: نام: كلاس: _____ نام: ____ کوئی مخصوص مر ض، عادت، ضر وری بات: ____ ای میل ایڈریس: موجو ده ر ہائش: يىدائش كاضلع: کوئی ایسی خصوصیت جس سے سکول کو فائدہ ہو سکتا ہو۔ والده كي تعليم والدكى تعليم واڻس ايپ نمبر: فون نمبر[2] فون نمبر[1]: سیلاب 2025ء سے تباہ ہونے والے اثاثہ جات کی تفصیل گهر: ذاتی / کرایه ___مالت _____گهر کار قبه:______مان __مان____مان _____د بیگر سامان: _____اقساط/ کلمل اداشده / چل ربی ہیں:____ نقصان کاکل عمو می تحمیه: ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ سكالر شپ كى نوعيت ز کوۃ یاامداد کے مستحق آرفن سيلاب متاثر ڈونر کی تفصیل دابطہ نمبر ایڈریس نام بمعه ولديت ڈونیشن کی مدت ڈونیشن کی نوعیت زكۈة ماہانہ ڈونر کے دستخط:۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔