



# बाबा रामदास मैमोरियल सी० सै० स्कूल, पाई (सोनीपत)

Cont. No. - 9813279460 G-mail - babaramdas0@gmail.com Facebook user - babaramdas.7school



## दाखिला प्रपत्र

अनुक्रमांक न० - \_\_\_\_\_

कक्षा : \_\_\_\_\_

दिनांक : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

दाखिला न० - \_\_\_\_\_

प्रपत्र न० - \_\_\_\_\_

दाखिला दिनांक - \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Student's Registration No. - \_\_\_\_\_

छात्र का नाम : \_\_\_\_\_

पिता का नाम : \_\_\_\_\_

माता का नाम : \_\_\_\_\_

जन्मतिथि : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, शब्दों में \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

छात्र का आधार न० : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

स्थायी पता : \_\_\_\_\_

धर्म : \_\_\_\_\_ राष्ट्रीयता : \_\_\_\_\_

जाति : \_\_\_\_\_

☎ & फोन न० : \_\_\_\_\_

कक्षा : \_\_\_\_\_

लिंग : ( ) पुरुष ( ) स्त्री {✓ केवल एक को चिह्नित करें }

माध्यम : ( ) हिन्दी ( ) अंग्रेजी {✓ केवल एक को चिह्नित करें }

पिछले स्कूल का नाम व पता : \_\_\_\_\_

Please affix colour photo

### Declaration

☐ उपरोक्त जानकारी मेरे द्वारा पढ़ी/भरी गई है और मैं प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त जानकारी सत्य है और कुछ भी छिपाया नहीं गया है। यदि कोई सूचना छिपी/गलत पाई जाती है, तो आपका प्रवेश प्रपत्र रद्द हो जाएगा व स्कूल कोई भी जिम्मेदारी नहीं लेगा।

छात्र के हस्ताक्षर

अभिभावक के हस्ताक्षर

प्राचार्य के हस्ताक्षर