



महाराष्ट्र शासन

आढ़िवासी विकास विभाग पुकात्मिक आढ़िवासी विकास प्रकल्प कार्यालय

शासकीय माध्यमिक व उच्च माध्यमि क अ	ता		जि							
विद्यार्थी प्रवेश अर्ज										
महोद्वय मी माझा पाल्य कु / कुमारी शाळेत सत्र १०१०-१०११ करिता इयता										या आश्रम
दिनांक ठिकाण					अर	र्जेद्धाराची	स्वाक्षरी			
		पूर्ण न	- ाव							
विद्यार्थ्यांची संपूर्ण माहिती										
1. सरल प्रणाली नुसार क्रमांक										
2. पूर्व नाव										
3. वडिलाचे नाव										
४. आईचे नाव										
5. वडील कायद्वेशीर पालक नसल्यार	म जबाबद	ज़र व्यक्त	निचे नाव							
६. कायमचा पत्ता मु		Q	ì		ता		ਫਿ	जे		
७. संपर्कासाठी पत्ता										

८. जन्म तारीख] 31	क्षरी														
९. जन्म स्थळ			1	٤ 0.	ार्म				1	11 ঠ	गात										
12 मागील उत्तीर्ण के इयता	लेली					13	वर्ष					14	ढले	क्ट	ारी						
15. बँक खात्याची ता	पशील	ī XE	ROX 3	जोडा	वी																
A खाते क्रमांक इंग्र. लिहावे	जीत ३	अंक	i																		
B बँकेचे नाव							С	शास्त्र	ग्रा												
D आईपुफसीकोड																					
१६. आधार क्रमांक																					
१७. आधार कार्डाप्रमा	णे ना	व																			
१८. आधार कार्ड बँक	खाल	ग्रार्श	ी सल	त्र के	ला अ	गहे व	ज य			ह	ोय						नाह	डी			
19. या शाळेत असणा	रे विद्य	ाध्य	चि भार	ऊ ब	हीण																
भाऊ बहिणीचे नाव											इय	ता		नाते	Ì						
										-			•								
										_											
										_											
			Т		\neg																
ढ़ि <u></u> नांक													ſ	विद्या	ध्य	चि	/ प	ાલ	ा	ी स्व	ग्रक्षरी

विद्यार्थ्यावर संभाव्य उपचारासाठी सहमती प्रत्र / मालमत्तेबाबत हमी प्रत्र
मी श्रीसत्य प्रतिज्ञापत्रावर प्रमाणित करतो कि माझ्या पाल्यास आपल्या आश्रम शाळेत प्रवेश दिल्यानंतर मी आश्रम शाळेच्या सर्व नियमांचे पालन करीन - माझा पाल्य आजारी पडल्यास उपचारासाठी द्ववाखान्यात द्वाखल करण्यास माझी पूर्णता सहमती राहील - पालक म्हणून शाळा व्यवस्थापनास पूर्ण सहकार्य करेन - माझा पाल्य शाळेतून / वसतिगृहातून वारंवार शालेय प्रशासणाला न सांगता पळून जात असेल व शालेय व वसतीगृहीन मालमतेची नासधूस करीत असेल तर त्याची सर्वस्वी भरपाईची
जिम्मेदारी / जबाबदारी पालक म्हणून माझी स्वताची राहील - करिता मी स्वच्छेने सद्वर प्रतिज्ञा पत्रावर स्वाक्षरी करीत आहे -
पालकाची स्वाक्षरी

		पालकांचे किंवा ना	तेवाईकांचे संमती प्रत्र	
मा. श्री	••••••			वडील /
पालक पाल्याश	ी नाते		प्रत	तीद्वेवर लिहून देतो की माझ्या
परवानगीने स्वा	लील प	गालक / वडीलधारी व्यक्त	ी माझ्या पाल्याला भेटू ६	शकतील
नातेवाहीकाचे ना	टा			
विद्यार्थ्याशी नाते	आइ	ई वडील	सरव्या भाऊ	सस्टरवी बहिण
ओळख पत्र				
फोडो या व्यतिरिक्त इ	तर इस	ामास माइया पाल्याला भेव	डण्यास परवानगी ढ्रेण्या	ात येऊ नये.
नाव				पालकाची स्वाक्षरी

शाळा/ वसतिगृह नियमावली

- १. शाळेत / वसतिगृहात नियमित हजर राहावे. न राहिल्यास वसतिगृहातून नाव कमी करण्यात येईल.
- शाळा/ वसतिगृह नियमांचे सर्व सूचना व नियमांचे काठेकोरपणे पालन करावे.
- 3. विना परवानगीने शाळेतील / वसितगृहातील परिसराबाहेर जाऊ नये.
- ४. शाळेतील / वसतिगृहातील शांतता कायम ठेवावी.
- ५. शाळेतील / वसतिगृहातील साहित्याची स्वतः काळजी घ्यावी.
- नेहमी स्वच्छ राहून शालेय परिसर स्वच्छ ठेवण्यास सहकार्य करावे.
- ७. शाळेतील/ वसतिगृहातील सर्व लहान/ मोठ्या मुलासोबत आपुलकीने वागावे.
- ८. लहान मुलांना त्यांच्या कार्यात मदत व सहकार्य करावे.

शिक्षक स्वाक्षरी

मुख्याध्यापक स्वाक्षरी