আড়পাড়া মডেল সরকারি প্রাথমিক বিদ্যালয়, শালিখা, মাগুরা। শিক্ষার্থীর ভর্তির আবেদন ফরম

১। আবেদনকারীর নাম :	
২। মাতার নাম :	
৩। পিতার নাম :	
৪। অভিভাবকে নাম :	
৫। অভিভাবকের মোবাইল নম্বর :	
৬। ধর্ম : বয়স:	
୩ ମିଞ୍ଚୀ :	
৪। স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম: ডাক: উপজেলা :	জেলা :
৫।বর্তমান ঠিকানা:গ্রাম: 🔠 ডাক: 🚃 উপজেলা : 🗍	জেলা :
৬। জন্ম তারিখ :	
৭। ভর্তিইচ্ছু শ্রেণির নাম :	
৮। পূর্ব বর্তীবিদ্যালয়ের নাম∣ । । । । । । । । । । । । । । । । । । ।	াক:
উপজেলা : জিলা :	
9। আবেদনকারী বিদ্যালয় ক্যাচমেন্টের অন্তর্ভূ ক্তকি না ? হাাঁ না	ক্যাচমেন্ট এলাকার
10।আবেদনকারীর ছবি : (পাসপোর্ট সাইজ)	্ৰ ম্যাপ
,	
ভর্তির শর্তাবলী :	
১। চুড়ান্তভাবে ভর্তির জন্য বিবেচিত প্রার্থি র- ১ কপি জন্মনিবন্ধনের প্রতিলি	া পি
পূর্ব বর্তীবিদ্যালয়ের ছাড়পত্র, ১ কপি পাসপোর্ট সাইজের ছবি সাথে আনতে	হবে।

ছাত্র/অভিভাবকের পালনীয় শর্তাবলী:

- ১। বিদ্যালয়ের নির্ধ ারিতনিয়মকানুন মেনে চলব।
- ২। প্রতিটি অভিভাবক সমাবেশে অবশ্যই যোগদান করব।
- ৩। বিদ্যালয় কর্তৃ ক নির্ধ ারিতপোষাক তৈরি করব , পরিষ্কার পরিচ্ছন্ন রাখব এবং নির্ধ ারিত দিনগুলিতে তা পরিধান করে বিদ্যালয়ে আসব।
- ৪। বিদ্যালয়ে আসার পূর্বে শিক্ষার্থীর পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতা নিশ্চিত করব।
- ৫। নির্ধ ারিতসময়ের পূর্বে প্রত্যহ বিদ্যালয়ে আসব।

ভর্তি কমিটি /প্রধান শিক্ষকের অনুমোদন