



शिक्षा का अधिकार

समग्र शिक्षा

सबको शिक्षा, अच्छी शिक्षा

छात्र का
फोटो

नामांकन हेतु अभिभावक का आवेदन सह घोषणा पत्र

विद्यालय का नाम -

वर्ग -

खण्ड -

छात्र का विवरण

छात्र का (PEN) संख्या		छात्र का ई-शिक्षाकोष आईडी	
आपार संख्या		Student's Name	
छात्र का नाम		विकलांगता का प्रकार	
लिंग		Father's Name	
पिता का नाम		Mother's Name	
माता का नाम		Student's Aadhar Name	
छात्र का आधार संख्या		मोबाईल संख्या	
जन्म तिथि		धर्म	
कोटी		ईमेलआईडी-	
बी.पी.एल. लाभार्थी		छात्र का वजन (KGs में)	
छात्र की लंबाई(CM में)		निवास स्थान	
स्थानी अभिभावक का नाम एवं पता			

दुसरे विद्यालय से आने वाले विद्यालय/छात्र का विवरण

विद्यालय का नाम		यू-डायस कोड	
स्थानान्तरण प्रमाण पत्र संख्या		तिथि	
अंक प्रतिशत		ग्रेड	

बैंक का विवरण

खाता संख्या																				
IFSC CODE																				
खाताधारी का नाम																				
खाताधारक का संबंध छात्र से																				

धोषणा : उपर दी गई सूचना एवं छात्र का जन्म तिथि मेरी जानकारी में सही एवं दुरुस्त है।

छात्र का हस्ताक्षर

माता/पिता/अभिभावक का हस्ताक्षर

स्कूल में प्रवेश संख्या		प्रवेश तिथि	
शिक्षा का माध्यम		Languages Group Studied by the Student	
अकादमिक संकाय		अनुमानित दूरी	

प्रधानाध्यापक का हस्ताक्षर,
मोहर तिथि सहित