



UDISE-09651204703

मो०-9459299251

आर.आर.पी. इण्टर कालेज

देवली सलामतपुर, जनपद-गाजीपुर

आवेदन पत्र संख्या-
आवेदन कि तिथि-
प्रवेशक (S.R No.)-

प्रवेश के लिए प्रार्थना-पत्र

कक्षा- _____



स्व प्रमाणित
नयिनतम
फोटो

1. Name of Scholar

विद्यार्थी का नाम

2. Aadhar Number of Scholar

विद्यार्थी का आधार नम्बर

UDISE PEN (Permenant Education Number)

3. Father's Name & occupation

पिता का नाम और व्यवसाय

पिता का आधार नम्बर

4. Mother's Name & occupation

माता का नाम और व्यवसाय

माता का आधार नम्बर

5. Parent's Address

माता/पिता का निवास स्थान

6. Guardian's Name Address,Relation

अभिभावक का नाम, पता, सम्बन्ध

अभिभावक का आधार नम्बर

7. Contact No

सम्पर्क नं०

Whatsapp No.

वाटसेप नं०

8. उत्तर प्रदेश में निवास कि अवधि _____

दिव्यांग (हाँ/नहीं) - दिव्यांगता का प्रकार _____

राशन कार्ड का प्रकार APL/BPL/ANTODAY

विकलांगता प्रतिशत _____

9. Scholar's Date of Birth

विद्यार्थी की जन्मतिथि

विद्यार्थी की जन्मतिथि शब्दों में

10. संस्था जिसमें इससे पूर्व शिक्षा पाई हो

अन्तिम उत्तीर्ण

कक्षा.....

वर्ष.....

11. पिछले शैक्षणिक सत्र में छात्र का परीक्षाफल
पिछले सत्र में स्कूल जानें के दिनों कि संख्या

पिछले शैक्षणिक सत्र में छात्र का प्राप्तांक

12. Subject which you want to read
विषय जो पढ़ना चाहते है-

1-

2-

3-

4-

5-

6-

13. राष्ट्रीयता, धर्म और जाति/वर्ग

सामान्य वर्ग/वंचित समुह

(EWS) (हाँ/नहीं)

भारत का नागरिक (हाँ/नहीं)

आउट आफ स्कूल बच्चा (हाँ/नहीं)

14. आधार कार्ड में दर्ज मोबाइल नम्बर

ईमेल आई डी

छात्र का ब्लड ग्रुप

आधार कार्ड में दर्ज पिन कोड नम्बर

छात्र का वजन

छात्र की लम्बाई

मैं अभिभावक.....प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त सूचनायें मेने पढ़ ली है वे सत्य है। मेरे बच्चे का नाम किसी अन्य विद्यालय मे दर्ज नहीं है। कोई भी तथ्य छिपाया नहीं गया है। यदि मेरे द्वारा दी गयी कोई भी सुचना असत्य पायी जाती है तो इसकी सम्पूर्ण जिम्मेदारी मेरी होगी। यदि मेरा पाल्य विद्यालय नियमों के विरुध आचरण/अनुशासनहीनता करती है तो विद्यालय जो दण्ड देगा, मुझे मान्य होगा।

दिनांक.....

हस्ताक्षर अभिभावक.....

दिनांक.....

हस्ताक्षर एवं मोहर
प्रधानाचार्य/प्रधानाचार्या