



An ISO 9001:2015 certified

Govt. of Jharkhand
Department of School Education and Literacy
(Jharkhand Education Project Council)

Application for Admission in Class VI and other Classes (except class I & Balwatika) School of Excellence

विद्यालय का नाम आई डी

NAME OF SCHOOL WITH ID

(TO BE FILED IN CAPITAL LETTERS)

PART A / भाग – क

Paste Here a
Passport Size Photo
of the Child

पासपोर्ट आकार का फोटो
चिपकाए

छात्र/छात्रा का नाम :

NAME OF THE STUDENT:

लिंग: पुरुष / महिला / उभयलिंग

GENDER: MALE/FEMALE/TRANSGENDER

जन्म तिथि : अंग्रेजी सन के अनुसार :

DATE OF BIRTH: IN FIGURE (अंकों में)

IN WORDS (शब्दों में)

कक्षा:

CLASS:

आधार संख्या (वांछनीय) :

AADHAR NO. (Describable):

बैंक का नाम :

NAME OF BANK :

खाता संख्या (छात्र/संयुक्त खाता माता या पिता के साथ) :

ACCOUNT NO. IN THE NAME OF STUDENT/JOINT A/C WITH MOTHER OR FATHER:

बैंक का आइ एफ एस सी कोड:

IFSC CODE OF BANK:

रक्त वर्ग :

BLOOD GROUP:

माता का नाम :

MOTHER'S NAME:

पिता का नाम :

FATHER'S NAME:

GUARDIAN'S NAME:

अनुसूचित जाति/अ.ज. जाति/अ.पि. व/सामान्य

SC/ST/OBC/GEN:

धर्म :

RELIGION:

व्यवसाय पिता :माता:

OCCUPATION OF FATHER:MOTHER

सभी स्रोतों से परिवार की वार्षिक आय :

ANNUAL INCOME OF FAMILY (FROM ALL SOURCES) :

घर का पता :

RESIDENTIAL ADDRESS:

मोबाइल माता : पिता:

MOBILE NO. MOTHER: FATHER:

जन्म प्रमाण पत्र का विवरण (निम्नलिखित में से कौन सा संलग्न है, कृपया ✓ लगाए)

DETAILS OF DATE OF BIRTH CERTIFICATE (PLEASE ✓ WHICH ONE OF THE FOLLOWING IS ATTACH)

स्थानीय निकाय द्वारा जारी किया गया जन्म प्रमाण पत्र

BIRTH CERTIFICATE ISSUED BY LOCAL BODY

अस्पताल/नर्स के रजिस्टर का रिकार्ड

HOSPITAL/AUXILIARY NURSE AND MIDWIFE (ANM) REGISTER RECORD

आंगनवाड़ी रिकार्ड

ANGANWADI RECORD

जन्मतिथि के संदर्भ में अभिभावक द्वारा घोषणा पत्र

DECLARATION FORM BY GUARDIAN REGARDING DATE OF BIRTH

भाग - ख Part - B

घोषणा पत्र/Undertaking

I Shri/ Smt. Father/Mother/Guardian of
..... do hereby certify that the actual Date of Birth of my ward
..... (in figure) (in words)
..... to the best of my knowledge and I shall not apply for change of
Date of Birth in future.

मैं श्री/श्रीमती शपथपूर्वक घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि मेरी जानकारी
के अनुसार मेरे आत्मज/आत्मजा को जन्मतिथि (अंको में) (शब्दों में)
..... है। मैं भविष्य में उसकी जन्मतिथि परिवर्तन के लिए
कोई प्रार्थना नहीं दूँगा/दूँगी।

* जिस माध्यम से पढ़ना चाहते हैं :

* PREFERED MEDIUM OF INSTRUCTION

दिनांक :

माता/पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर

Dated:

Parents/Guardian's Signature