

## **Bhonsale Knowledge City,**

Charathe, Vazarwadi, Tal. Sawantwadi,

Dist. Sindhudurg. 416510,

Phone : **02363- 272235/275535**Emall : <u>ybischool@gmail.com</u>

Helpdesk: 9422386614 www.ybischool.com

## **ADMISSION FORM**

अ.क्र. /	Sr. No		संयुक्त वर्तमान फोटो: Photograph of	ग्राफ यहाँ चिपकाएँ	
	कक्षा जिसमें प्रवेश चाहिए सत्र/		with Mother/fa	ather jointly	
	Admission Class Session				
1. (a)	विद्यार्थी का पूरा नाम:				
	Full name of the Child (in capital letters)				
(b)	आधारकार्ड नम्बर:				
	Aadhar Card No.				
(b)	ি সি /Sex: पुरूष /Male দ্লা /Female [				
2.	जन्म तिथि (अंको में) / Date of Birth: Can	मास Month	वर्ष Year		
	शब्दों में /In words				
	कक्षा में प्रवेश के समय ३० सप्टेंबर को आयु वर्ष Age of the student as on 30 <sup>th</sup> Sept: Yea				
3.	बच्चे का रक्त समूह/Blood Group of the child				
•					
4	नम आप मामान भेगो (अस्मिन नमनि (असेनीमी (	<mark>ज्य</mark> िक स्माने समर्	de auf (factoriu (ac	<del>- 1-1-1</del>	
4.	क्या आप सामान्य श्रेणी/अनुसूचित जनजाति/ओबीसी/अ				
4.	कन्या से संबंन्धित है? यदि हाँ तो प्रमाण संलग्न करें / (	Do you belong to	Gen./SC/ST/OBO	C/EWS/Disabled/	
4.	कन्या से संबंस्थित है? यदि हाँ तो प्रमाण संलग्न करें / ( S.G.Child Attach certificate if applicable). निम्न	Do you belong to लिखित में से जो ल	Gen./ <mark>SC/ST/OB</mark> O ागूहो उसे <mark>सही (</mark> ✔)	C/EWS/Disabled/ ) करे	
4.	कन्या से संबंन्धित है? यदि हाँ तो प्रमाण संलग्न करें / ( S.G.Child Attach certificate if applicable). निम्न सामान्य श्रेणी अनु.जाति अनु.जमाति ओ.बी.सी	Do you belong to लिखित में से जो ल आर्थिक रूप से कमज	<b>Gen./<mark>SC/ST/OB</mark>C</b> ागू हो उसे सही (✔) गोर वर्ग विकलांग	C/EWS/Disabled/ ) करे इकलौती कन्या	
4.	कन्या से संबंस्थित है? यदि हाँ तो प्रमाण संलग्न करें / ( S.G.Child Attach certificate if applicable). निम्न	Do you belong to लिखित में से जो ल	Gen./ <mark>SC/ST/OB</mark> O ागूहो उसे <mark>सही (</mark> ✔)	C/EWS/Disabled/ ) करे इकलौती कन्या	
4.	कन्या से संबंन्धित है? यदि हाँ तो प्रमाण संलग्न करें / ( S.G.Child Attach certificate if applicable). निम्न सामान्य श्रेणी अनु.जाति अनु.जमाति ओ.बी.सी	Do you belong to लिखित में से जो ल आर्थिक रूप से कमज	<b>Gen./<mark>SC/ST/OB</mark>C</b> ागू हो उसे सही (✔) गोर वर्ग विकलांग	C/EWS/Disabled/ ) करे इकलौती कन्या	
<b>4</b> . <b>5</b> .	कन्या से संबंन्धित है? यदि हाँ तो प्रमाण संलग्न करें / ( S.G.Child Attach certificate if applicable). निम्न सामान्य श्रेणी अनु.जाति अनु.जमाति ओ.बी.सी	Do you belong to लिखित में से जो ल आर्थिक रूप से कमज	<b>Gen./<mark>SC/ST/OB</mark>C</b> ागू हो उसे सही (✔) गोर वर्ग विकलांग	C/EWS/Disabled/ ) करे इकलौती कन्या	
	कन्या से संबंस्थित है? यदि हाँ तो प्रमाण संलग्न करें / (S.G.Child Attach certificate if applicable). निम्न सामान्य श्रेणी अनु.जाति अनु.जमाति ओ.बी.सी Gen.Cat. SC ST OBC	Do you belong to लिखित में से जो ल आर्थिक रूप से कमज	Gen./SC/ST/OBC ागू हो उसे सही (✔) गोर वर्ग विकलांग Disabled	C/EWS/Disabled/ ) करे इकलौती कन्या	
	कन्या से संबंस्थित है? यदि हॉ तो प्रमाण संलग्न करें / (I S.G.Child Attach certificate if applicable). निम्न सामान्य श्रेणी अनु.जाति अनु.जमाति ओ.बी.सी Gen.Cat. SC ST OBC माता/पिताका व्यौरा /Details of Parents:-	Do you belong to लिखित में से जो ल आर्थिक रूप से कमज EWS	Gen./SC/ST/OBC ागू हो उसे सही (✔) गोर वर्ग विकलांग Disabled	C/EWS/Disabled/ ) करे इकलौती कन्या S.G Child	
5.	कन्या से संबंस्थित है? यदि हॉ तो प्रमाण संलग्न करें / (S.G.Child Attach certificate if applicable). निम्न सामान्य श्रेणी अनु.जाति अनु.जमाति ओ.बी.सी Gen.Cat. SC ST OBC माता / पिताका व्यौरा / Details of Parents:- विशिष्ट / Particulars नाम / Name (in capital letters)	Do you belong to लिखित में से जो ल आर्थिक रूप से कमज EWS	Gen./SC/ST/OBC ागू हो उसे सही (✔) गोर वर्ग विकलांग Disabled	C/EWS/Disabled/ ) करे इकलौती कन्या S.G Child	
5.	कन्या से संबंस्थित है? यदि हॉ तो प्रमाण संलग्न करें / (I S.G.Child Attach certificate if applicable). निम्न सामान्य श्रेणी अनु.जाति अनु.जमाति ओ.बी.सी Gen.Cat. SC ST OBC माता/पिताका व्यौरा /Details of Parents:- विशिष्ट / Particulars नाम /Name (in capital letters) राष्ट्रीयता /Nationality व्यवसाय /Occupation कार्यालय का नाम परा पता व दरभाष/	Do you belong to लिखित में से जो ल आर्थिक रूप से कमज EWS	Gen./SC/ST/OBC ागू हो उसे सही (✔) गोर वर्ग विकलांग Disabled	C/EWS/Disabled/ ) करे इकलौती कन्या S.G Child	
5. 01. 02. 03. 04.	कत्या से संबंन्धित है? यदि हॉ तो प्रमाण संलग्न करें / (S.G.Child Attach certificate if applicable). निम्न सामान्य श्रेणी अनु.जाति अनु.जमाति ओ.बी.सी Gen.Cat. SC ST OBC  माता / पिताका व्यौरा / Details of Parents:- विशिष्ट / Particulars नाम / Name (in capital letters) राष्ट्रीयता / Nationality व्यवसाय / Occupation कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष/ Name of the office & full address with Telephone No. पूर्ण आवासीय पता एवं दूरभाष full residential address with tele.no.	Do you belong to लिखित में से जो ल आर्थिक रूप से कमज EWS	Gen./SC/ST/OBC ागू हो उसे सही (✔) गोर वर्ग विकलांग Disabled	C/EWS/Disabled/ ) करे इकलौती कन्या S.G Child	
5. 01. 02. 03. 04.	कन्या से संबंन्धित है? यदि हॉ तो प्रमाण संलग्न करें / (S.G.Child Attach certificate if applicable). निम्न सामान्य श्रेणी अनु.जाति अनु.जमाति ओ.बी.सी Gen.Cat. SC ST OBC  माता / पिताका व्यौरा / Details of Parents:-  बिशिष्ट / Particulars  नाम / Name (in capital letters) राष्ट्रीयता / Nationality व्यवसाय / Occupation कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष / Name of the office & full address with Telephone No. पूर्ण आवासीय पता एवं दूरभाष full residential address	Do you belong to लिखित में से जो ल आर्थिक रूप से कमज EWS	Gen./SC/ST/OBC ागू हो उसे सही (✔) गोर वर्ग विकलांग Disabled	C/EWS/Disabled/ ) करे इकलौती कन्या S.G Child	
5. 01. 02. 03. 04.	कत्या से संबंन्धित है? यदि हॉ तो प्रमाण संलग्न करें / (S.G.Child Attach certificate if applicable). निम्न सामान्य श्रेणी अनु.जाति अनु.जमाति ओ.बी.सी Gen.Cat. SC ST OBC  माता / पिताका व्यौरा / Details of Parents:- विशिष्ट / Particulars नाम / Name (in capital letters) राष्ट्रीयता / Nationality व्यवसाय / Occupation कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष/ Name of the office & full address with Telephone No. पूर्ण आवासीय पता एवं दूरभाष full residential address with tele.no.	Do you belong to लिखित में से जो ल आर्थिक रूप से कमज EWS	Gen./SC/ST/OBC ागू हो उसे सही (✔) गोर वर्ग विकलांग Disabled	C/EWS/Disabled/ ) करे इकलौती कन्या S.G Child	
5. 01. 02. 03. 04. 05. 06.	कत्या से संबंन्धित है? यदि हॉ तो प्रमाण संलग्न करें / (S.G.Child Attach certificate if applicable). निम्न सामान्य श्रेणी अनु.जाति अनु.जमाति ओ.बी.सी Gen.Cat. SC ST OBC  माता / पिताका व्यौरा / Details of Parents:- विशिष्ट / Particulars  नाम / Name (in capital letters) राष्ट्रीयता / Nationality व्यवसाय / Occupation कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष/ Name of the office & full address with Telephone No. पूर्ण आवासीय पता एवं दूरभाष full residential address with tele.no. स्थायी पता / Permanent Address	Do you belong to लिखित में से जो ल आर्थिक रूप से कमज EWS	Gen./SC/ST/OBC ागू हो उसे सही (✔) गोर वर्ग विकलांग Disabled	C/EWS/Disabled/ ) करे इकलौती कन्या S.G Child	

6.	स्थानीय अभिभाव का पता (यदि हो) :				
	Name & Address of local guardian (if any) :				
7.	मेछले विद्यालय का नाम व पता जहाँ पढा हो:				
	Name & Address of the previous school with Class :				
8.	पिछले विद्यालय व्दारा जारी टी.सी नम्बर व दिनांक तथा रिजल्ट.				
	No. & date of T.C. issued by previous school with status of result :				
9.	त्रया पिछला विद्यालय केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड से सम्बध्दता प्राप्त था:				
	Whether previous school was affiliated with CBSE: (Yes/No):				
10.	यदि पिछला विद्यालय केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड से सम्बध्द नही है तो सम्बधित बोर्ड का नाम दर्शायें:				
	If, the previous school was not affiliated with state/ICSE/other CBSE, specify name of the				
	Board				
11.	(a) विगत परीक्षा परिणाम/Result of previous examination :(b) प्रतिश <mark>त</mark> /Percentage :				
12.	लिऐ जाने वाले प्रस्तापित विषय /Subjects proposed to offer: 1 2				
	3 4 5 6				
13.	विद्यालय को इस प्रकार के विषय प्रस्तुत करने के लिए बोर्ड की मंजूरी हो।				
	Whether school has the approval of the Board to offer thus subject.?				
14.	क्या स्थानान्तरण प्रमाण—पत्र संलग्न है? हॉ/नही.				
	Whether the transfer certificate is attached: YES/NO				
15.	मातृ—भाषा/Mother tongue : गृहनगर /Home Town				
	DECLARATION BY THE PARENTS /				
	मैं इतदब्दारा घोषण <mark>ा करता</mark> / करती हूँ कि मेरे व्दारा द <mark>ी ग</mark> यी उपयुक्त सूचना मेरी जान <mark>कारी में</mark> सत्य व सही है, यदि किसी स्तर पर दी गई जानकारी एवं सलग्न दस्तावेज गलत पाऐ गये तो उसकी पूर्ण जिम्मेदारी मेरी रहेगी।				
	I hereby declare that the above information furnished by me is correct to the best of my knowledge & belief, if any information or document supplied by me found to be incorrect,				
	I will be responsible for the same. मैं विद्यालय के नियमों से प्रतिबध्द रहूँगा/ रहूँगी/I shall abide by				
	the rules of the School.				
	तिथी/Date:माता—पिता के हस्ताक्षर/Signature of Parents				
1					

## FOR THE OFFICE USE ONLY

1. प्रमाणित किया जाता है कि मैंने आवेदन—पत्र और संबध्द कागजातों की जॉच कर ली है।

Certified that I have chec in order.	ked the application form	and the relevant papers are found	
		प्रवेश प्रभारी/Admission Incharge	
		रृपया कक्षा वर्ग में प्रवेश after checking the relevant papers	
तिथी <b>/Date:</b>		प्राचार्य/PRINCIPAL	
Admitted to Classiss		Fee Receipt No	
Dateu	uod.		
Details of amount rece	ived: Admission F	ee	
	Tuition Fee		
	Any other F	ee	
	Computer F	ee	
	TOTAL		
	TOTAL		
कक्षा उपस्थिति पंजिका में नाम दर्ज किया गया। Name has been entered in the entries in the Class Attendance Register: ( ) Yes No प्रमाणित किया जाता है कि समस्त प्रवृष्टियाँ छात्र पंजिका में दर्ज की गई एवं शुल्क का भुगतान इस कार्या द्वारा प्राप्त किया गया। Certified that all the entries have been made in the Scholar's Register and the dues ha			
been received.			
विद्यार्थी की <mark>छात्र पजीयन संख्</mark> Registration No.of the st		rawal Register is Vol Vol	
तिथी/ <b>Date</b> :		कार्यालय अधिक्षक/Office Suptd.	
	-	प्रवेष हेतु स्वीकार करते हुए अनुमोदित किया र rdance with the provisions of the Boar	
तिथी <b>/Date</b> :		हस्ताक्षर प्राचार्य / कार्यालय की में Sign. Of Principal/Official S	