



K.D. INTERNATIONAL SCHOOL

N.H.-24, NEAR SHIV PETROL PUMP, PILKHUWA-245304 DISTT. HAPUR
Mob. : 07533944000, 07533945000

Affiliation No.

School No.

ADMISSION FORM

क्र०सं० / S.R. No.

कक्षा जिसमें प्रवेश चाहिए /

Class in which admission is sought for :

सत्र /

Session

1. (a) विद्यार्थी का पूरा नाम :

Name of the Child in full (in capital letters) :

(b) लिंग / Sex:

पुरुष / Male

स्त्री / Female

2. जन्म तिथि (अंकों में) / Date of Birth :

Day

Month

Year

शब्दों में / In words

कक्षा में प्रवेश के समय 31 मार्च को आयु

वर्ष

मास

दिन

Age of the student as on 31st March :

3. बच्चे का रक्त समूह / Blood Group of the child :

4. क्या आप सामान्य श्रेणी / अनुसूचित जनजाति / ओ.बी.सी. से / आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग / विकलांग / इकलौती कन्या, यदि

हाँ तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें / Do you belong to Gen./SC/ST/OBC/EWS/Disabled/S.G. Child? attach certificate.

निम्नलिखित में से जो लागू हो उसे सही () करें।

सामान्य श्रेणी
Gen. Cat.

अनु०जाति
SC

अनु०जनजाति
ST

ओ०बी०सी०
OBC

आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग
EWS

विकलांग
Disabled

इकलौती कन्या
SG Child

5. माता / पिता का ब्यौरा / Details of parents :-

माता / पिता का ब्यौरा / Details of Mother/Father	माता / Mother	पिता / Father
i) नाम / Name (in capital letters)		
ii) राष्ट्रियता / Nationality & व्यवसाय / Occupation		
iii) कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष / Name of office & full address with Telephone No.		
iv) पूर्व आवासीय पता व दूरभाष / Full residential address with tele. no.		
v) स्थायी पता / Permanent Address		
vi) वार्षिक आय / Annual Income in (₹)		

6. स्थानीय अभिभावक का पता (यदि हो) :

Name & Address of local guardian (if any):

7. अन्तिम विद्यालय का नाम व पता जहाँ पढ़ा हो :

Name & Address of the School last attended with Class:

8. क्या पिछला विद्यालय के०मा०शि० बोर्ड से सम्बद्धता प्राप्त था :

Whether last school was CBSE affiliated :

9. यदि पिछला विद्यालय केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा से सम्बद्ध नहीं है तो सम्बन्धित बोर्ड का नाम दर्शायें :

if, the last school was not affiliated with CBSE, specify name of the Board :

10. (a) विगत परीक्षा परिणाम / Result of last examination : (b) प्रतिशत / Percentage.....

11. लिए जाने वाले प्रस्तावित / Subject proposed to offer : 1. 2.

3. 4. 5. 6.

12. क्या स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र संलग्न है? हाँ / नहीं

टी०सी० का दिनांक

Whether the transfer certificate is attached YES/No.:

Date of T.C.

13. मातृ-भाषा / Mother tongue : गुह नगर / Home Town :

DECLARATION BY THE PARENTS

मैं एतद्वारा घोषणा करता / करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गयी उपर्युक्त सूचना मेरी जानकारी में सत्य व सही है।

I hereby declare that the above information furnished by me is correct to the best of my knowledge & belief.

मैं विद्यालय के नियमों से प्रतिबद्ध रहूँगा / रहूँगी / I shall abide by the rules of the Vidyalaya

तिथि / Date

माता / पिता के हस्ताक्षर / Signature of Parents

FOR THE OFFICE USE ONLY

1. प्रमाणित किया जाता है कि मैंने आवेदन-पत्र और संबद्ध कागजातों की जाँच कर ली है।
Certified that I have Checked the application form and the relevant papers are found in order.

प्रवेश प्रभारी / Admission Incharge

2. संबद्ध कागजातों के निरीक्षणोपरान्त एवम् शुल्क प्राप्तोपरान्त कृपया कक्षा वर्ग में प्रवेश दें
Please admit to Class Section after checking the relevant papers and realise the dues.

तिथि / Date

प्राचार्य / Principal

Admitted to Class Section Fee Receipt No.

Dated Issued.

Details of amount received :

Admission Fee	₹	
Tuition Fee	₹	
Any other Fee	₹	
Computer Fee	₹	
Total	₹	

कक्षा उपस्थिति पंजिका में नाम दर्ज किया गया।
Name has been entered 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 कार्यालय द्वारा प्राप्त किया गया।
Certified that all the entries have been made in the Scholar's Register and the dues have been received.

विद्यार्थी की छात्र पंजीयन संख्या (ए0डब्लू0आर0)/
Registration No. of the Student in Admission Withdrawal Register is Vol

तिथि / Date :-.....

कार्यलय अधीक्षक / Office Supdt.

बोर्ड द्वारा निर्धारित मानकों के अनुसार छात्र को प्रवेश हेतु स्वीकार करते हुए अनुमोदित किया जाता है।
Admission considered by the school is in accordance with the provision of the Board & approved.

तिथि / Date :-

हस्ताक्षर प्राचार्य/कार्यालय की मोहर
Sign. of principal / Official Seal