



दयानन्द ऐंग्लो-वैदिक पब्लिक स्कूल्स राँची क्षेत्र

D. A. V. PUBLIC SCHOOLS RANCHI

दयानन्द ऐंग्लो-वैदिक कॉलेज प्रबंधकर्तृ समिति, नई दिल्ली
(Managed by D.A.V. College Managing Committee, New Delhi-55)

PHOTOGRAPH

पंजीकरण / नामांकन का आवेदन पत्र

FORM OF APPLICATION FOR REGISTRATION/ADMISSION

कक्षा - I से कक्षा IX और XI

CLASS - I TO IX and XI

कार्यालय के लिए / For Office use

पंजीकरण सं. / Regn. No. दिनांक / Date.....

नामांकन संख्या / Adm. No. नामांकित / Admitted in

रसीद सं./ Receipt No. दिनांक/ Date

सत्र / Session 20.....से / to 20.....

सेवा में, / To,
प्राचार्य / The Principal,

महोदय/महोदया, / Sir/Madam,

मैं आपसे निवेदन करता / करती हूँ कि अपने विद्यालय में सत्र..... के लिए मेरे पुत्र / पुत्री / आश्रित का कक्षा में नामांकन पर विचार करें।

I request that my Son/Daughter/ward be considered for Admission to Class in your School for the session मैं विद्यालय द्वारा समय-समय पर निर्मित/निर्गत नियमों/विनियमों का पालन करूँगा/करूँगी। Shall follow the rules / regulations of the school framed / issued from time to time.

विवरण / PARTICULARS

- छात्र का नाम (स्पष्ट अक्षरों में)
Name of Student (IN BLOCK LETTERS)
 - Date of Birth/ जन्म-तिथि (In figures / अंकों में)
Date of Birth/ जन्म-तिथि (In words / शब्दों में).....
Date/दिनांक Month/महीना Year/वर्ष
 - पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में) पिता..... माता
 - अभिभावक का नाम..... छात्र / छात्रा के साथ संबंध
 - पिता / माता / अभिभावक का व्यवसाय और पद
 - मासिक आय / Monthly Income
 - पता / Address : आवास / Residence
 - संपर्क सं. (आपात स्थिति में) टेलीफोन (का.) (आ.)
- (a) पत्राचार का पता / Correspondence Address
- (b) स्थायी पता / Permanent Address
- Contact No. (in case of emergency)Ph. (O)(R)

प्राप्ति रसीद क्रम सं पंजीयन सं. दिनांक कक्षा

Acknowledgment Receipt No. Regn. No. Date Class

पंजीकरण / नामांकन के लिए प्रार्थना पत्र प्राप्त किया / Received an application for Registration / Admission.

कागजात प्राप्त किया / Documents received

- स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र (मूल/प्रतिलिपि) Transfer Certificate O/C.
- आचरण प्रमाण-पत्र (मूल/प्रतिलिपि) Character Certificate O/C.
- अंक विवरणिका (मूल/प्रतिलिपि) Marks Sheet O/C.
- जन्म-तिथि प्रमाण-पत्र (मूल/प्रतिलिपि) Birth Certificate O/C.
- चिकित्सा प्रमाण-पत्र (मूल/प्रतिलिपि) Medical Certificate

प्राप्तकर्ता प्राधिकारी का हस्ताक्षर
Sign. of Receiving Authority