



NAND KISHORE VIDYA BHAVAN

Dhanuha, Chaka, Naini, Prayagraj

ADMISSION FORM

151
क्रम सं./ No.

Passport
Photograph
of the child

Passport
Photograph
of the Father

Passport
Photograph
of the Mother

दिनांक / Date

प्रवेश संख्या / Admission No.

प्रवेश के लिए कक्षा / Admission for Class

1. विद्यार्थी का पूरा नाम / Full Name of the Student (In Capital Letters)

(कृपया उचित बाक्स में सही का चिन्ह लगाएं / Put tick mark in appropriate box)

लिंग / Sex - पुरुष/Male स्त्री/Female

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

शब्दों में / In words - दिन / Day माह / Month वर्ष / Year

आयु 31-03-2020 तक / Age as on 31-03-2020

3. बच्चे का ब्लड ग्रुप / Blood group of the child

4. छात्र की श्रेणी / The category of the child

सामान्य	अनु.जाति	अनु.जनजाति	ओ.बी.सी	ईडब्ल्यूएस	बीपीएल	विकलांग	इकलौती पुत्री
Gen.	S.C.	S.T.	O.B.C.	EWS	BPL	Disabled	SG Child
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. क्या अनुसूचित जाति/जनजाति/ओ.बी.सी./आर्थिक रूप से कमजोर/बीपीएल/विकलांग/इकलौती कन्या यदि हो तो प्रमाण पत्र संलग्न करें। Whether the child belongs to (Gen./ SC/ ST/ OBC/ EWS/ BPL/ Disabled/ SG) category? Please attach relevant certificate.

6. माता-पिता का ब्योरा / Details of Mother/Father

माता / Mother

पिता / Father

(i) नाम / Name (in Capital letters)

(ii) राष्ट्रीयता / Nationality

P.T.O.



NAND KISHORE VIDYA BHAVAN

Dhanuha, Chaka, Naini, Prayagraj

ADMISSION RECEIPT

क्रमांक / No.

151

प्रवेश के लिए कक्षा / Admission for Class

प्रवेश संख्या / Admission No.

विद्यार्थी का नाम / Name of the Student

पिता का नाम / Father's Name

हस्ताक्षर / Signature

(iii) व्यवसाय / Occupation.....

(iv) कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष / Name of Office, full address with Telephone no.

(v) पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित) / Full residential address with Telephone no. (with proof)

(vi) विद्यालय से दूरी / Distance from NKV

(vii) स्थाई पता / Permanent Address

(viii) बस सेवा / Bus Service : YES NO

Location

मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियां मेरी जानकारी में सत्य हैं / I certify that the above entries are true to the best of my knowledge.

तिथि / Date.....

अभिभावक के हस्ताक्षर / Signature of Parent

.....
पूरा नाम / Full Name