



राजस्थान स्कूल शिक्षा परिषद्

Rajasthan Council of School Education

डॉ. राधाकृष्ण शिक्षा स्कूल, ब्लॉक-6, जवाहर लाल नेहरू मार्ग,
ओटीएस पुलिया के सामने, जयपुर - 302017

दूरभाष Phone : 0141-2715522, E-mail : modelschool@gmail.com



Village Bagar Rajput, Ramgarh, Distt. Alwar (Raj.) 301001, Mob.: 9950508828

E-mail : ramgarhsvgms@gmail.com

क.सं./S.No.

मॉडल स्कूल रजिस्ट्रेशन प्रपत्र Registration Form for Admission

Reg. No.

वर्ष : 2020-21 Year : 2020-21

Category

हस्ताक्षर अभिभावक

पंजीकरण के लिए कक्षा/ Registration for class

1. विद्यार्थी का पूरा नाम
Name of Student in full (in capital letters)

पुरुष / स्त्री

Sex M/F

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

दिन / Day मास / Month वर्ष / Year

शब्दों में / In words

आयु 31.03.2020

Age as on 31.03.2020

वर्ष

Years

मास

Months

दिन

Days

3. विद्यार्थी का ब्लड ग्रुप
Blood Group of the Student
(कृपया अंकित करें)

4. छात्र/छात्रा की श्रेणी : हाँ / नहीं
The category to which student belongs : Yes / No

1	2	3	4	5	6	7	8	9
सामान्य Gen. Child	ई.डब्ल्यू.एस. E.W.S.	अनु. जाति SC	अनु. जनजाति ST	ओबीसी OBC	विधवा/परित्यक्ता अभिभावक के पुत्र/पुत्री Child of Widow/Divorce Parents	एड्स पीड़ित अभिभावक Child of HIV AIDS Suffering	बीपीएल BPL	विकलांग Disabled

5. क्या छात्र/छात्रा की श्रेणी अनुसूचित जाति/जनजाति/ओबीसी/आर्थिक रूप से कमजोर/बीपीएल/विकलांग/परित्यक्ता व एड्स से पीड़ित अभिभावक की सन्तान यदि हाँ तो सक्षम अधिकारी का प्रमाण-पत्र संलग्न करें।

Whether the child belongs to (Gen/SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/Non BPL/HIV AIDS suffering) category?
Please attach relevant certificate.

Scanned by Cam Scanner

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

(i) पिता का नाम/Name of father (in capital Letters)

(ii) माता का नाम/Name of Mother (in capital Letters)

(iii) पिता/माता की राष्ट्रीयता/Nationality of Father/Mother

(iv) पिता/माता का व्यवसाय/Occupation of Father/Mother

(v) कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष/
Name of Office and full address with Telephone numbers

(vi) पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित)
Full residential address with Telephone numbers (with proof)

(vii) निवास स्थान से मॉडल विद्यालय की दूरी/Distance from Model School

(viii) स्थाई पता/Permanent Address

मैं एतद् द्वारा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपयुक्त प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी में सत्य हैं;
I certify that the above entries are true to the best of my knowledge.

अभिभावक का नाम / Signature of Parents

पूरा पता / Full Name

तिथि/Date :

संलग्न/Enclosures :-

1. जन्म तिथि का प्रमाण पत्र / Date of Birth
2. प्रवेश हेतु विशिष्ट श्रेणी में आने का प्रमाण पत्र (बिन्दू संख्या 5 पर उल्लेखित)
3. आवासीय पते का प्रमाण-पत्र।
4. दूरी की घोषणा।
5. गत कक्षा उत्तीर्ण होने/भाग लेने का प्रमाण पत्र।
6. आधार कार्ड प्रति
7. जनआधार कार्ड प्रति