

राजस्थान स्कूल शिक्षा परिषद्
Rajasthan Council for School Education

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

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

Swami Vivekanand Government Model School

क.सं./S. No

मॉडल स्कूल रजिस्ट्रेशन प्रपत्र
Registration Form for Admission

Reg. No

वर्ष : 20..... Year : 20

Category

हस्ताक्षर अभिभावक

पंजीकरण के लिए कक्षा / Registration for class

1. विद्यार्थी का पूरा नाम

Name of Student in full (In capita letters)

पुरुष / स्त्री
Sex M/F

दिन / Day

मास / Month

वर्ष / Year

2. जन्म तिथि (अंकों में)

Date of Birth (in figures)

शब्दों में /In words

आयु 31.03.2022

वर्ष

मास

दिन

Age as on 31.03.2022

Years

Months

Days

3. अभिभावक के मोबाइल नं.

Parent's Mobile No.

(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	10
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	अन्य Others

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.

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 /Full residential address with telephone numbers (with proof)
-
- (vii) निवास स्थान से मॉडल स्कूल की दूरी /Distance from Modal School
-
- (viii) स्थाई पता /Permanent Address
-

मैं एतद् द्वारा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपयुक्त प्रविष्टियां 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 Address

तिथि /Date :

संलग्न / Enclosures :-

1. जन्म तिथि का प्रमाण पत्र / Date of Birth
2. प्रवेश हेतु विशिष्ट श्रेणी में आने का प्रमाण पत्र (चिन्ह 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