

**APPLICATION FORM FOR ADMISSION TO PRE-PRIMARY CLASS (K.G.) IN SARVODAYA VIDYALAYAS OF DIRECTORATE OF EDUCATION, GOVT. OF NCT, DELHI.
(FOR THE SESSION 2010-11)**

(Note:- For children who complete the age of 4 years as on 31-03-2010)

प्रवेश आवेदन पत्र (सत्र 2010-11 के लिए)

शिक्षा निदेशालय, राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र दिल्ली के सर्वोदय विद्यालयों में पूर्व प्राथमिक कक्षा में दाखिले हेतु

(केवल उन बच्चों के लिए, जिनकी आयु दिनांक 31.3.2010 को 4 वर्ष पूर्ण हो रही है)

विद्यालय का नाम

NAME OF THE SCHOOL _____
(TO BE FILLED IN CAPITAL LETTERS)

भाग क / PART A

1. छात्र / छात्रा का नाम

NAME OF THE STUDENT : _____
(TO BE FILLED IN CAPITAL LETTERS)

2. लिंग

GENDER : पुरुष / महिला

MALE / FEMALE

3. जन्म तिथि अंग्रेजी सन् के अनुसार

DATE OF BIRTH : IN FIGURES (अंको में) _____

IN WORDS (शब्दों में) _____

4. भाषा, जिसके माध्यम से पढ़ाना चाहते हैं

MEDIUM OF INSTRUCTION _____

5. माता का नाम

MOTHER'S NAME _____

6. पिता का नाम

FATHER'S NAME _____

7. अभिभावक का नाम

GUARDIAN'S NAME _____

8. अ.जाति / अ.ज.जाति / अ.पि.व. / सा.

SC / ST / OBC / GEN.

9. धर्म

RELIGION _____

10. OCCUPATION OF FATHER (पिता का व्यवसाय) _____

OCCUPATION OF MOTHER (माता का व्यवसाय) _____

11. परिवार की कुल मासिक आय / TOTAL MONTHLY INCOME OF FAMILY Rs. _____

12. घर का पता / RESIDENTIAL ADDRESS _____

14. जन्म प्रमाण पत्र का विवरण

(निम्न लिखित में से कौन सा संलग्न है कृपया ✓ लगाएँ।)

DETAILS OF DATE OF BIRTH CERTIFICATE

(Please ✓ which one of the following is attached)

A) स्थानीय निकाय द्वारा जारी किया गया जन्म प्रमाण पत्र

Birth Certificate issued by Local Body

B) जन्म तिथि के संदर्भ में अभिभावक का भाग-ख के अनुसार

घोषणा पत्र

Undertaking regarding Date of Birth of the child by the parents as per Part-B

माता / पिता / अभिभावक के हस्ताक्षर

दिनांक

PARENT'S/ GUARDIANS'S SIGNATURE

DATED.....

भाग-ख Part – B
घोषणा पत्र / Undertaking

I, Shri./Smt. _____ Father/Mother/Guardian
of _____ do hereby certify that the actual Date of Birth of my ward Kumar/
Kumari _____ is (In figures) _____ (In words) _____ to
the best of my knowledge and I shall not apply for change of Date of Birth in future.

(Parent's Signature)

मैं, श्री/श्रीमती.....शपथ पूर्वक घोषणा करता हूँ कि
मेरे पुत्र/पुत्री.....की वास्तविक जन्मतिथि मेरी जानकारी के
अनुसार (अंको में).....(शब्दों में).....है। मैं
भविष्य में जन्मतिथि परिवर्तन के लिए कोई प्रार्थना पत्र नहीं दूँगा/दूँगी
(माता/पिता के हस्ताक्षर)

भाग-ग / PART –C
(विद्यार्थी का चयन होने के बाद विद्यालय द्वारा भरा जाएगा)
(TO BE FILLED IN BY THE SCHOOL AFTER SELECTION OF STUDENT)

1. प्रवेश संख्या
ADMISSION NUMBER : _____
2. दाखिले की तारीख
DATE OF ADMISSION : _____
3. कक्षा
CLASS : _____
4. भाग
SECTION : _____
5. वसूल की गयी निधि
FUNDS REALISED : _____
(I) छात्र कल्याण निधि
PUPIL WELFARE FUND : _____
(II) अभिभावक शिक्षक निधि
PTA FUND : _____

प्रधानाचार्य के हस्ताक्षर
Signature of HOS

दाखिला इन्चार्ज के हस्ताक्षर
Signature of Admission In-charge

भाग-घ / Part –D
प्राप्ति रसीद / Acknowledgement Receipt

(दाखिला आवेदन पत्र प्राप्त करते समय विद्यालय द्वारा अभिभावक को जारी करने हेतु)
(To be issued by the School to the Parents at the time of receiving the application form)

Received the application form of Kumar/Kumari.....S/o /D/o of
Shri/Smt..... for Admission to Class Pre-Primary (K.G.). His/Her
application number is.....

कुमार/कुमारी पुत्र/पुत्री, श्री/श्रीमती
का कक्षा पूर्व प्राथमिक(के.जी) में दाखिला हेतु आवेदन पत्र प्राप्त किया। आवेदन पत्र संख्या
..... है।

Signature of the Admission Incharge

दाखिला इन्चार्ज के हस्ताक्षर

Date दिनांक.....

Name of the Teacher अध्यापक का नाम.....

Name of the School विद्यालय का नाम.....

School ID विद्यालय आईडी.....

Stamp of the School विद्यालय की मोहर.....