

Application ID
(केवल बेसिक शिक्षा विभाग हेतु)

निःशुल्क और अनिवार्य बाल शिक्षा का अधिकार अधिनियम 2009 की धारा 12(1)(C) के अंतर्गत प्रवेश के लिए आवेदन

सेवा में,
जिला बेसिक शिक्षा अधिकारी
जनपद

Photo
(बच्चे की फोटो)

- बच्चे का पूरा नाम
- किसी एक को चिन्हित करें बालक बालिका
- जन्मतिथि (dd/mm/yyyy)

d	d	m	m	y	y	y	y
---	---	---	---	---	---	---	---
- पिता का नाम
- माता का नाम
- अभिभावक का नाम
- वर्तमान पता
- वार्ड का नाम (घर के पते अनुसार वार्ड का नाम लिखें)
- माता-पिता/अभिभावक का मो0 नं0
- जिस कक्षा में प्रवेश (एडमिशन) करवाना है, चिन्हित करें: नर्सरी कक्षा 01
- विद्यालयों का नाम एवं पता प्राथमिकता (Preference order) के हिसाब से:-

निर्देश- यदि आप एक से अधिक प्राइवेट स्कूलों के नाम देना चाहते हैं तो फॉर्म में सारे स्कूलों के नाम प्राथमिकता के हिसाब से भरें। उदाहरण के लिए 1) पहली प्राथमिकता का विद्यालय 2) दूसरी प्राथमिकता का विद्यालय 3) तीसरी प्राथमिकता का विद्यालय आदि ।

प्राथमिकता	विद्यालय का नाम	विद्यालय का पता	घर से अनुमानित पैदल दूरी कि०मी०/मी० में
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			

12.वर्तमान पते के प्रमाण हेतु अभिभावक द्वारा जमा किये जाने वाले दस्तावेज़ की स्वप्रमाणित फोटोप्रति संलग्न कर उसे चिन्हित करें- (कोई एक)

1) मतदाता परिचय पत्र	<input type="checkbox"/>	4) भू अधिकार पत्रिका / ग्रामीण क्षेत्र में जॉब कार्ड	<input type="checkbox"/>
2) राशनकार्ड	<input type="checkbox"/>	5) पासपोर्ट/ ड्राइविंग लाइसेंस/विद्युत बिल	<input type="checkbox"/>
3) आधार कार्ड	<input type="checkbox"/>	6) अन्य कोई राजकीय दस्तावेज़ जिसमें बच्चे के पालक/अभिभावक के निवास का पता अंकित हो।	<input type="checkbox"/>

13.जमा करने वाले दस्तावेज़ की स्वप्रमाणित फोटोप्रति संलग्न कर उसे चिन्हित करें- (कोई एक)

अलाभित समूह		दुर्बल वर्ग	
1) अभिभावक का जाति प्रमाण पत्र (अनुसूचित जाति / जनजाति अथवा पिछड़ा वर्ग)	<input type="checkbox"/>	1) अभिभावक का आय प्रमाण पत्र (वार्षिक 1 लाख से कम)	<input type="checkbox"/>
2) अभिभावक का कैंसर/एच. आई. वी. के प्रमाण-चिकित्सीय प्रमाण पत्र	<input type="checkbox"/>	2) अभिभावक का विकलांगता / वृद्धावस्था / विधवा पेंशन की बैंक पासबुक कॉपी	<input type="checkbox"/>
3) बच्चे की निःशक्तता / निराश्रित / तृतीय लिंग प्रमाण पत्र	<input type="checkbox"/>	3) अभिभावक का बी. पी. एल. कार्ड	<input type="checkbox"/>

14. बच्चे की आयु के प्रमाण हेतु दस्तावेज़ की फोटोप्रति संलग्न कर उसे चिन्हित करें- (कोई एक)

1) अस्पताल या सहायक नर्स एवं मिडवाइफ पंजी अभिलेख	<input type="checkbox"/>	3) आगनबाड़ी का अभिलेख	<input type="checkbox"/>
2) जन्म एवं मृत्यु सम्बन्धी ग्राम पंजी/ नगर निगम से प्रमाण पत्र	<input type="checkbox"/>	4) अभिभावक द्वारा बालक की आयु का शपथ पत्र/ एफिडेविट के माध्यम से घोषणा	<input type="checkbox"/>

स्वघोषणा प्रमाण-पत्र

एतद द्वारा घोषणा की जाती है कि उपर्युक्त सभी प्रविष्टियाँ व संलग्न प्रमाण- पत्र सत्य हैं। कोई भी त्रुटि पाए जाने पर प्रवेश निरस्त कर दिया जाए।

दिनांक

माता-पिता/अभिभावक का

हस्ताक्षर अथवा

अंगूठे का निशान

इस फॉर्म और संलग्न दस्तावेज़ों की 2 फोटोकॉपी साथ में अवश्य लेकर आएं।