

Estd : 1997



U-dise Code :
09670811102

Affiliation No. : 2130539

SUSHILA SINGH SHIKSHA SANSTHAN

S S PUBLIC SCHOOL

Affiliated to the C.B.S.E. Bharat for Senior Secondary Education (10+2)

Babatpur, Airport Road, Varanasi-221006 Ph. : 0542-2622303-04, Mob. : 7318041116 E-Mail ID - sspbbt@yahoo.com Website : www.sspublicschool.com

ADMISSION FORM

Admission No.

Class in which admission is sought for :

कक्षा जिसमें प्रवेश चाहिए

Form No. 000100

Passport size
Photograph of
the student

1. (a) Name of the Child full (in capital letters)

विद्यार्थी का पूरा नाम

Session

सत्र

(b) Gender / लिंग :

Male / पुरुष

☐

Female / स्त्री

☐

2. Date of Birth of the Child / विद्यार्थी का जन्मतिथि

3. Aadhar Number of the Child / विद्यार्थी का आधार नं०

4. Caste / जाति

Gen. / सामान्य

OBC / पिछड़ा वर्ग

SC / अनु. जाति

ST / अनु. जनजाति

Other / अन्य जाति

5. (a) Nationality / राष्ट्रियता

(b) Annual Income / वार्षिक आय

6. Father's Name / पिता का नाम

7. Mother's Name / माता का नाम

8. Contact No. / मोबाइल नं०

Father's Mob. No. / पिता का मो. नं०

Mother's Mob. No. / माता का मो. नं०

9. WhatsApp No. / व्हाट्सप नं०

Father's WhatsApp No. / पिता का व्हाट्सप नं०

Mother's WhatsApp No. / माता का व्हाट्सप नं०

10. E-mail ID / ई-मेल आईडी

Father's E-mail ID / पिता का ई-मेल आईडी

Mother's E-mail ID / माता का ई-मेल आईडी

11. Occupation / व्यवसाय

Father's Occupation / पिता का व्यवसाय

Mother's Occupation / माता का व्यवसाय

12. Permanent Address / स्थायी पता

H. No. / Village / Street / Colony

Post :

District / जिला

State / राज्य

Pin-code / पिन कोड

13. Correspondence Address / अस्थायी पता H. No. / Village / Street / Colony

Post :

District / जिला

State / राज्य

Pin-code / पिन कोड

14. Name & Address of local guardian (if any) / स्थानीय अभिभावक का पता (यदि हो)

15. Name & Address of the school last attended with class / अन्तिम विद्यालय का नाम व पता जहाँ पढ़ा हो

16. Whether last school was CBSE/ICSE/State affiliated / क्या पिछला विद्यालय के सी.बी.एस.ई./आई.सी.एस.ई./राज्य बोर्ड से सम्बद्धता प्राप्त था।

17. Last Class attended Result / पिछले कक्षा का नतीजा

Percentage / प्रतिशत

Year / वर्ष

18. Whether the transfer certificate is attached Yes / No :

क्या स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र संलग्न है? हाँ/नहीं

Date of T.C. / टी.सी. का दिनांक

19. Subject proposed to offer / लिए जाने वाले प्रस्तावित विषय : 1.

2.

3.

4.

5.

6.

DECLARATION By the Parents :

I hereby declare that the above information furnished by me is correct to the best of my knowledge & belief. I shall abide by the rules of the School.

मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपर्युक्त सूचना मेरी जानकारी में सत्य व सही है।

मैं विद्यालय के नियमों से प्रतिबद्ध रहूँगा/रहूँगी।

Date / तिथि

Signature Parent/Gaurdian / माता-पिता के हस्तक्षर

FOR THE OFFICE USE ONLY

1. प्रमाणित किया जाता है कि मैंने आवेदन-पत्र और संबंध कागजातों की जांच कर ली है।

Certified that I have checked the application form and the relevant documents are found in order.

प्रवेश प्रभारी / Admission Incharge

2. संबंध कागजातों के निरीक्षणोपरान्त एवम् शुल्क प्राप्तोपरान्त कृपया कक्षा.....वर्ग..... में प्रवेश दें।

Please admit to Class _____ Section _____ after checking the relevant documents and realise the dues.

Date / तिथि _____

प्राचार्य / Principal

Admitted to Class Section Fee Receipt No. Dated issued.

Details of Amount received :

Registration Fee (Rs.)

Composite Fee (Rs.)

Name has been entered in the Class Attendance Register : (✓) Yes No

Certified that all the entries have been made in the Scholar's Register and the dues have been received.

Registration No. of student in Admission Withdrawal Register is Vol.

Date / तिथि _____

कार्यालय अधीक्षक / Office Suptd.

Admission considered by the school is in accordance with the provision of the Board & approved.

बोर्ड द्वारा निर्धारित मानकों के अनुसार छात्र के आवेदन को प्रवेश स्वीकार करते हुए अनुमोदित किया जाता है।

Date / तिथि _____

ह0 प्राचार्य / कार्यालय की मोहर
Sign. of Principal / Official Seal