

YEAR-.....

ATAL UTKRISHT GOVT INTER COLLEGE PATI(REGISTRATION FORM)

Affiliation No.-3520196

School No-83209

Website-www.gicpatiwordpress.com

Email of school-gicpati2000@gmail.com

Contact No-9410180914/7351190366

To be filled by school	Admission No.	
	Date of admission	
Candidate Name(in English capital letter as per school record)		
छात्र/छात्रा का नाम (हिन्दी में)		
CLASS		
GENDER		
DATE OF BIRTH (AS DATE OF BIRTH CERTIFICATE)		
PREVIOUS SCHOOL NAME AND CLASS PASSED OUT		
CAST (SC/ST/OBC/GEN)		
CATEGORY (RURAL/URBAN)		
DISABILITY (IF ANY,AS PER PROVISION)		
Aadhar No of candidate		
Account No.		
IFSC CODE		
Father's Name(in English capital letter as per school record)		
पिता का नाम हिन्दी में		
FATHER'S QUALIFICATION		
Father's Aadhar No		
Mother's Name(in English capital letter as per school record)		
माता का नाम हिन्दी में		
MOTHER'S QUALIFICATION		
Mother's Aadhar No		
ANNUAL INCOME		
MOBILE NO CALLING		
MOBILE NO WHATSAPP		
PERMANENT ADDRESS		
CORRESPONDENCE ADDRESS		
NO OF BROTHER AND SISTER		
BPL/APL(if BPL write BPL card no)		
BLOOD GROOP		
LOCAL GUARDIAN NAME/MOB NO		

SIGNATURE OF CANDIDATE

SIGNATURE OF PARENTS

DATE -.....

SIGNATURE OF GUARDIAN

PLACE-.....



ATAL UTKRISHT GOVT INTER COLLEGE PATI CHAMPAWAT



Website-www.gicpatiwordpress.com

Email of school-gicpati2000@gmail.com

ADMISSION FORM

क्र०सं० / S.No.....

कक्षा जिसमें प्रवेश चाहिए-----

सत्र-----

Class in which admission is sought for --..... session-----

1-(a) विद्यार्थी का पूरा नाम-----

Full name of child in capital letters-----

(b) आधार कार्ड नम्बर/Aadhar card No-----

(C) लिंग/Sex- पुरुष/Male स्त्री/Female

छात्र / छात्रा के
माता-पिता के साथ
संयुक्त फोटो यहाँ चिपकाएँ

Paste joint photograph
with mother/father.

2--जन्मतिथि अंकों में /Date of birth दिन माह वर्ष
Day Month Year

जन्मतिथि शब्दों में/In words-----

कक्षा में प्रवेश के समय 31 मार्च को आयु— वष माह दिन
Year Month Day

3--बच्चे का रक्त समूह/Blood group of a child-----

4--क्या आप सामान्य श्रेणी/अनुसूचित जाति/ओबीसी/आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग/इकलौती कन्या/विकलांग से सम्बन्धित हैं यदि हाँ तो प्रमाण पत्र संलग्न करें/Do you belong to Gen/SC/ST/OBC/EWS/SG child ,attach Certificate if applicable

निम्नलिखित में से जो लागू हो उसे सही () करें

सामान्य श्रेणी अनु०जाति अनु०जनजाति ओबीसी आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग विकलांग इकलौती कन्या
Gen cat. SC ST OBC EWS Disabled SG Child

5--माता/पिता का ब्यौरा/Details of Parents

माता/पिता का ब्यौरा/Details of parents	माता/Mother	पिता/Father
नाम/Name		
आधार कार्ड न०/Aadhar card No.		
राष्ट्रीयता/Nationality		
व्यवसाय/Occupation		
कार्यालय का पूरा नाम पता एवं दूरभाष न०/official address		
स्थायी पता/Permanent address		
वार्षिक आय/Annual Income		

6.--स्थानीय अभिभावक का पता यदि हो/Name and address of local guardian-----

7--पिछले विद्यालय का नाम व पता जहाँ पढा हो

Name and address of previous school with class-----

8--पिछले विद्यालय द्वारा जारी टीसी न० दिनांक तथा रिजल्ट

No. and date of T.C issued by previous school with status of result-----

9--क्या पिछला विद्यालय के०मा०शि०बोर्ड से सम्बद्ध है तो सम्बन्धित बोर्ड का नाम दर्शाएँ

Whether Previous school was affiliated with CBSE ,specify the name of the board-----

10- यदि पिछला विद्यालय के०मा०शि०बोर्ड से सम्बद्ध नहीं है तो सम्बन्धित बोर्ड का नाम दर्शाएँ

If Previous school was not affiliated with CBSE ,specify the name of the board-----

11--विगत परीक्षा परिणाम/ Result of previous Examination----- प्रतिशत-/Percentage-----

12--लिए जाने वाले प्रस्तावित विषय/Subject proposed to offer--1-----2-----

3-----4-----5-----6-----

13--विद्यालय को इस प्रकार के विषय प्रस्तुत करने के लिए बोर्ड की मंजूरी हो

14--क्या स्थानान्तरण प्रपत्र संलग्न है/Whether the TC is attached YES/NO--

15--मातृभाषा/Mother tongue----- गृहनगर/Home town--

DECLARATION BY THE PARENTS

मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गयी उपर्युक्त सूचना सत्य व सही है यदि किसी स्तर पर दी गयी जानकारी एवं संलग्न दस्तावेज गलत पाये गये तो उसका सम्पूर्ण जिम्मेदारी मेरी होगी। मैं विद्यालय के नियमों से प्रतिबद्ध रहूँगा/रहूँगी।

तिथि /Date-----

माता/पिता के हस्ताक्षर/signature of parents-----

FOR OFFICE USE ONLY

1-Certified that I have checked the application form and the relevant papers are founded in order

Date

Sing Admission Incharge/Class teacher

2-Please admit to class..... Section.....after the checking the relevant papers and realise of dues.

Date -

Sing. of Principal

Admitted to class-.....section-..... Fee receipt No-.....

Dated issued

Details of amount Received-

Admission Fee-.....

Tution Fee-.....

Any other fee-.....

Computer fee-.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Name has been entered in the class Attendance Register- YES- NO-

Certified that all entries have been made in the Scholars Register and dues have been recived.

Registration no of student in Admission withdrawal register is..... Vol.....

Office Suptd.

Admission considered by the school in accordance with the provisions of the board & approved.

Date-.....

Sign of Principal/office seal