



ATAL UTKRISHT GOVT INTER COLLEGE PATI CHAMPAWAT



Website-www.gicpatiwordpress.com

Email of school-gicpati2000@gmail.com

ADMISSION FORM

क0स0/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

जन्मतिथि शब्दों में/In words-.....

कक्षा में प्रवेश के समय 31 मार्च को आयु-.....

वर्ष

माह

दिन

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

4-क्या आप सामान्य श्रेणी/अनुसूचित जाति/ओ0बी0सी0/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
Gen cat.

SC

ST

OBC

EWS

विकलांग
Disabledइकलौती कन्या
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 न0/Aadhar card No.		
राष्ट्रीयता/Nationality		
व्यवसाय/Occupation		
कार्यालय का पूरा नाम पता एवं दूरभाष न0/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 टी0सी0 न0 दिनोंक तथा रिजल्ट

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

9-क्या पिछला विद्यालय के0मा0शि0बोर्ड से सम्बद्ध है तो सम्बन्धित बोर्ड का नाम दर्शाये

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

10- यदि पिछला विद्यालय के0मा0शि0बोर्ड से सम्बद्ध नहीं है तो सम्बन्धित बोर्ड का नाम दर्शाये

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 THE OFFICE USE ONLY

1. प्रमाणित किया जाता है कि मैंने आवेदन-पत्र और संबद्ध कागजातों की जाँच कर ली है।
Certified that I have checked the application form and the relevant papers are found in order.

प्रवेश प्रभारी/Admission Incharge

2. संबद्ध कागजातों के निरीक्षणोपरान्त एवम् शुल्क प्राप्तोपरान्त कृपया कक्षा..... वर्ग..... में प्रवेश दें।
Please admit to Class.....Section..... after checking the relevant papers and realise the dues.

तिथि/Date:.....

प्राचार्य/PRINCIPAL

Admitted to Class.....Section.....Fee Receipt No.....

Dated..... issued.

Details of amount received:

Admission Fee
Tuition Fee
Any other fee
Computer Fee

TOTAL

कक्षा उपस्थिति पंजिका में नाम दर्ज किया गया।

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

प्रमाणित किया जाता है कि समस्त प्रवृष्टियाँ छात्र पंजिका में दर्ज की गईं एवं शुल्क का भुगतान इस कार्यालय द्वारा प्राप्त किया गया।

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

विद्यार्थी की छात्र पंजीयन संख्या (एडमिशन/आरड)/

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

तिथि/Date:.....

कार्यालय अधीक्षक/Office Suptd.

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

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

तिथि/Date:.....

हस्ताक्षर प्राचार्य/कार्यालय की ओर
Sign. of Principal/Official Seal



ATAL UTKRISHT GOVT. INTER COLLEGE PATI



Affiliation No. 3520196

School No. 83209

Contact No.9410180914/7351190366

Email - gicpati2000@gmail.com

Website : <https://www.gicpatiwordpress.com>

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-.....