



# JDS Public School

CBSE, New Delhi Affiliated 10+2 School  
Science, Commerce & Humanities (Art)

Rameshwar (Harahua), P.O. - Rasoolpur, Varanasi (U.P.) 221204

web: www.jdspublicschool.co.in e-mail: jdspublicschool.varanasi@gmail.com

Contact: 0542-2624040, 9918800397, 9455471770

क्र०सं० / Sr.No.....

## ADMISSION FORM

कक्षा जिसमें प्रवेश चाहिए/

1. Class in which admission is sought for ..... सत्र/Session.....

(a) विद्यार्थी का पूरा नाम :

Name of the Child in full (in capital letters) : .....

(b) लिंग Sex:

पुरुष/ Male

स्त्री/ Female

2. जन्म तिथि (अंकों में)/Date of Birth :

Day

Month

Year

शब्दोंमें/ In words .....

कक्षा में प्रवेश के समय 31 मार्च को आयु

Age of the student as on 31th March :

वर्ष

Year

मास

Month

दिन

Day

3. आधार कार्ड नम्बर/Aadhar Card No.

4. बच्चे का रक्त समूह / Blood Group of the child .....

5. क्या आप सामान्य श्रेणी/अनुसूचित जनजाति/ओबीसी से/ आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग/विकलांग/ इकलौती कन्या, यदि हों तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें/ Do you belong to Gen./SC/ST/OBC/EWS/Disabled/S.G.Child? attach certificate

निम्नलिखित में से जो लागू हो उसे सही ( ) करें

सामान्य श्रेणी अनु०जाति

Gen. Cat.

SC

अनु०जनजाति

ST

ओ०बी०सी०

OBC

आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग

EWS

विकलांग

Disabled

इकलौती कन्या

SG Child

6. माता/पिता का ब्यौरा / Details of parents:-

| माता/पिता का ब्यौरा /<br>Details of Mother/Father  | माता /Mother | पिता /Father |
|--|--------------|--------------|
| (i) नाम Name (in Capital letters)  |              |              |
| (ii) राष्ट्रियता/Nationality &<br>व्यवसाय/ Occupation  |              |              |
| (iii) कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष/<br>Name of office & full address<br>with Telephone No. |              |              |
| (iv) पूर्व आवासीय पता एवं दूरभाष<br>Full residential address with tele. No.                      |              |              |
| (v) स्थायी पता/ Permanent Address  |              |              |
| (vi) वार्षिक आय/ददन्स पदवत्तम पद ( )   |              |              |

7. स्थानीय अभिभावक का पता (यदि हो)

Name & Address of local guardian (if any) .....

8. अन्तिम विद्यालय का नाम व पता जहाँ पढ़ा हो:

Name & Address of the School last attended with Class .....

9. क्या पिछला विद्यालय के०मा०शि० बोर्ड से संबद्धता प्राप्त था:

Whether last school was CBSE affiliated: .....

10. यदि पिछला विद्यालय केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड से संबद्ध नहीं है तो सम्बन्धि बोर्ड का नाम दर्शाये

If, the last school was not affiliated with CBSE, specify name of the Board .....

11. (a) विगत परीक्षा परीणाम / Result of last examination ..... (b) प्रतिशत/Percentage.....

12. लिए जाने वाले प्रस्तावित विषय /Subjects proposed of offer 1..... 2.....

3..... 4..... 5..... 6.....

13. क्या स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र संलग्न है? हाँ/नहीं

Whether of transfer Certificate is attached YES/NO.

टी०सी० का दिनांक

Date of T.C. ....

14. मातृ-भाषा /Mother Tongue.....

गृह नगर/Home Town .....

Manager  
JDS Public School  
Varanasi

DECLARATION BY THE PARENTS

Principal  
J.D.S. PUBLIC SCHOOL  
Varanasi