

स्वीट वोईस मूकबधिर उच्च माध्यमिक व मानसिक विमर्दित विशेष विद्यालय

चारणवास (गोविन्दगढ़) तह. चौमूँ, जिला - जयपुर

नवीन विद्यार्थी प्रवेश आवेदन पत्र

सत्र

प्रवेशांक

1. नाम छात्र/छात्रा

2. जन्म दिनांक (अंकों में)

(शब्दों में)

3. जाति वर्ग धर्म राष्ट्रीयता

4. आधार नं.

5. विकलांगता का प्रकार

6. पिता का नाम श्री

व्यवसाय.....

7. माता का नाम श्रीमती

व्यवसाय.....

8. स्थाई पता

..... मो. नं.

9. वर्तमान पता

..... मो. नं.

10. अभिभावक/संरक्षक का नाम व पता

..... मो. नं.

11. पूर्व विद्यालय का नाम

अंतिम कक्षा सत्र परिणाम

पूर्णांक प्राप्तांक प्रतिशत

12. कक्षा जिसमें प्रवेश चाहता/चाहती है

13. ऐच्छिक विषय (कक्षा 11 व 12 हेतु)

(1) (2) (3)

(4) (5)

14. छात्रावास में प्रवेश हों नहीं

दिनांक

हस्ताक्षर (अभिभावक/संरक्षक)