



क्र. सं. /Sr. No. .... / Yr. .... **Dr. ANNAPURNA ACADEMY KANYA H S S School**

(U.P. Board Affiliated)

TeraKhas, Chinhat LUCKNOW

फॉर्म जमा करने की तिथि:

Date of submission: .....

**ADMISSION FORM**

विद्यार्थी का वर्तमान  
पासपोर्ट साइज  
फोटोग्राफ यहाँ  
चिपकाए

Passport size  
photograph of  
the student

कक्षा जिसमें प्रवेश चाहिए / **Class in which admission is sought:** ..... सत्र/ **Session:** .....

1. (a) विद्यार्थी का पूरा नाम (हिंदी में): .....

Name of child in full (in capital letters):

**Name** ..... **Surname** .....

(b) लिंग/Sex: इनमें से जो लागू हो उसे सही (✓) करें/Please Tick Mark (✓) पुरुष/Male: ☐ स्त्री/Female ☐

2. जन्मतिथि (अंको में) /Date of Birth दिन/Day   महीना/Month   वर्ष /Year      
शब्दों में / in words: .....

3. प्रत्यक्ष पहचान चिह्न / Visible identification mark .....

4. बच्चे का रक्त समूह/Blood group of the child: ..... +ve /- ve

5. निम्नलिखित में से जो लागू हो उसे सही (✓) करें तथा प्रमाणपत्र संलग्न करें /Mark (✓) as applicable and attach certificate  
सामान्य श्रेणी अनु0 जाति अनु0 जनजाति अन्य पिछड़ा वर्ग आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग दिव्यांग इकलौती कन्या  
Gen. Cat. SC ST OBC EWS Disabled SG Child

6. यू. आइ. एन./ आधार कार्ड विवरण/Unique identification number/Adhar card details .....

7. माता/पिता का विवरण/Details of Parents/Guardian:-

	माता/Mother	पिता/Father
(i) (a) नाम (हिंदी में)		
(b) Name (in capital letters)		
(ii) व्यवसाय/Occupation/ कार्यालय का नाम पूरा पता दूरभाष सं. सहित/Name of Office and full address with Telephone No.		
(iii) पूर्ण आवासीय पता एवं दूरभाष सं./ Full residential address and Telephone No.		
(vi) वार्षिक आय /Annual Income(₹) Attach certificate		

7.1 आपात स्थिति में संपर्क किये जाने वाले व्यक्ति का नाम और मोबाइल नं0 /Name and phone number of person to be contacted in case of emergency: .....

8. स्थानीय अभिवाक का पता (यदि कोई हो तो):

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

9. अंतिम विद्यालय का नाम व कक्षा जहाँ पढ़ा हो:

Name & address of school last attended with Class: .....

10. (a) विगत कक्षा /Last Class attended: ..... (b) परीक्षा परिणाम/Result: ..... (c) प्रतिशत % .....

11. लिए जाने वाले प्रस्तावित विषय/ Subjects proposed to offer (For Class 9, 10, 11, 12): 1 ..... 2 .....  
3 ..... 4 ..... 5 ..... 6 .....

12. क्या स्थानांतरण प्रमाण - पत्र संलग्न है? हाँ/ नहीं

टी0 सी0 जारी करने की तिथि

Whether the transfer certificate is attached YES/NO:

Date of T.C. ....

13. मातृ - भाषा / Mother tongue: ..... गृह नगर/ Home town: .....

अभिभावक फॉर्म जमा करते समय निम्न अभिलेखों को फॉर्म के साथ संलग्न करें:

**LIST OF SUPPORTING DOCUMENTS TO BE ATTACHED BY THE PARENTS AT THE TIME OF SUBMITTING THE FORM:**

1. बच्चे का जन्म प्रमाण पत्र / Birth Certificate of the Child Yes/ No (Please Tick) /  
जारीकर्ता का विवरण / Details of issuing authority .....
2. आर0 सी0 आइ0 / अधिकृत चिकित्सा अधिकारी द्वारा जारी चिकित्सा प्रमाणपत्र (केवल विशेष आवश्यकता प्राप्त बच्चों के लिए)।  
Medical Certificate issued by RCI/Authorized medical officer (Only For children With Special Needs).
3. निवास प्रमाण पत्र (राशन कार्ड, वोटर पहचान पत्र, टेलीफोन अथवा बिजली बिल)।  
Proof of residence (Ration card/Voter I- Card/Telephone/Electricity Bill).
4. बच्चे एवं माता - पिता के आधार कार्ड की फोटो प्रति।  
Adhar card of the child and parents
5. अनुसूचित जाती, जनजाति, पिछड़ा वर्ग, दिव्यांग, तथा अल्प आय वर्ग (सक्षम अधिकारी का प्रमाणपत्र)।  
SC/ST/OBC/Disabled/EWS (Certificate of competent authority).

**अभिभावक द्वारा घोषणा/DECLARATION BY THE PARENTS**

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

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

मैं विद्यालय के नियमों से प्रतिबद्ध रहूँगा/ रहूँगी और समय पर सभी शुल्क और देय राशि का भुगतान करूँगा/ करूँगी। मैं यह सुनिश्चित करूँगा/ करूँगी कि मेरा बच्चा स्कूल के नियमों का पालन करेगा, पूर्ण अनुशासन बनाए रखेगा और सभी शिक्षकों, कर्मचारियों और अन्य छात्रों का सम्मान करेगा। / I shall abide by the rules of the school and pay all fees and dues in time. I will ensure my ward will abide by the rules of the school, maintain full discipline, and respect all teachers, staff and other students.

स्थान/Place: .....

तिथि/Date: .....

माता - पिता के हस्ताक्षर/Signature of Parents