



PT. DEEN DAYAL UPADHYAYA SANATAN DHARMA VIDYALAYA

(Affiliated to C.B.S.E. New Delhi, Affiliation No.: 2131647)

Nawabganj, Kanpur, Uttar Pradesh - 208002

Phone : 0512-2562766, 2563105 Email : officepddusdv@gmail.com • www.ptdeendayal.edu.in

Admission Form

क्र०सं० / Sr. No :

सत्र /

Session:

कक्षा जिसमें प्रवेश चाहिए /

Class in which admission is sought for.

1. (a) विद्यार्थी का पूरा नाम :

Name of the Child in full (in CAPITAL LETTERS).....

(b) लिंग / Sex: पुरुष / Male.....स्त्री / Female.....

छात्र का वर्तमान
पासपोर्ट साइज
फोटोग्राफ यहाँ
चिपकाएं
Passport size
Photograph of
the student

2. जन्मतिथि (अंकों में) / Date of Birth :
Day Month Year
□□ □□ □□□□

कक्षा में प्रवेश के समय 31 मार्च को आयु वर्ष / मास / दिन /
Age of the student as on 31st March : Year □□ Month □□ Day □□

वैध जन्म प्रमाणपत्र अथवा आधार कार्ड की प्रतिलिपि अनिवार्य रूप से संलग्न करें।

Kindly attach xerox copy of the Date of birth certificate or the Aadhaar Card compulsorily.

3. बच्चे का रक्त समूह / Blood Group of the child..... 4. मातृ भाषा / Mother tongue.....

5. क्या आप सामान्य श्रेणी / अनुसूचित जनजाति / ओबीसी / आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग / विकलांग / से हैं, यदि हाँ तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें /
Do you belong to Gen./SC/ST/OBC/EWS/Disabled ? if Yes, attach certificate.

निम्नलिखित में से जो लागू हो उसे सही (✓) करें।

सामान्य श्रेणी
General

अनु० जाति
SC

अनु० जनजाति
ST

ओ०बी०सी०
OBC

विकलांग
Disabled

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

	माता / Mother	पिता / Father
(i) नाम / Name (in CAPITAL LETTERS)		
(ii) राष्ट्रियता एवं व्यवसाय / Nationality & Occupation		
(iii) कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष Name of office & full address with Tel. No.		
(iv) पूर्ण आवासीय पता एवं दूरभाष Full residential address with Tel. No.		
(v) स्थायी पता / Permanent Address		
(vi) वार्षिक आय / Annual Income in ()		

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

9. क्या पिछला विद्यालय के० मा० शि० बोर्ड से सम्बद्धता प्राप्त था :
Whether last school was CBSE affiliated:

10. यदि पिछला विद्यालय केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड से सम्बद्ध नहीं है तो सम्बन्धित बोर्ड का नाम दर्शाएँ :
If, the last school was not affiliated to CBSE, specify name of the Board

11. (a) अध्ययनरत / उत्तीर्ण कक्षा / Studying/Cleared Class.....

12. लिए जाने वाले प्रस्तावित विषय / Subjects proposed to be offered : (for class XI only)

1..... 2..... 3.....
4..... 5..... 6.....

DECLARATION BY THE PARENTS

मैं एतद्वारा घोषणा करता / करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गयी 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 / I shall abide by the rules of Vidyalaya.

तिथि / Date :

माता-पिता के हस्ताक्षर / Signature of parents

FOR THE OFFICE USE ONLY

1. प्रमाणित किया जाता है कि मैंने आवेदन पत्र और सम्बन्धित कागज की जाँच कर ली हूँ

Certified that I have checked the application form and the relevant documents are found in order.

प्रवेश प्रभारी / Admission Incharge

2. संबन्धित कागजातों के निरीक्षणोपरान्त एवम् शुल्क प्राप्तोपरान्त कृपया कक्षावर्गमें प्रवेश दें।

Please admit to Class..... Section..... after checking the relevant documents and receipt of Fee.

दिनांक/ Date:.....

प्राचार्या / Principal

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

Dated.....

Date.....

3-Document received

i. TC

ii. Aadhar Card

iii. Birth certificate

iv. Marksheet of previous appeared class.

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

Certified that all the entries have been made in the scholar register and dues have been received.

विद्यार्थी की छात्र पंजीयन संख्या Registration No. of the student in Admission Register is Vol.....

दिनांक / Date:.....

कार्यालय अधीक्षक / Office Superintendent