

Office Use

आवेदन पत्र संख्या

प्रवेश दिनांक

प्रवेश पंजीकृत संख्या

Admission done By-



शिक्षा का अधिकार

सर्व शिक्षा अभियान
सब पढ़ें सब बढ़ें

SCHOOL NAME -

ADMISSION FORM 2025-26

कक्षा

यूनिक आई डी

छात्र/छात्रा का नाम

आधार नं०

पिता का नाम

शिक्षा

आधार नं०

माता का नाम

शिक्षा

आधार नं०

अभिभावक का नाम

आधार नं०

जन्मतिथि(अंको एवं शब्दों में)

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

वजन

Age-

लंबाई

Source of DOB-

विकलांगता का प्रकार एवं %

उत्तर प्रदेश में निवास की अवधि

लिंग

M

F

MKSY पात्र/अपात्र -

जाति(SC/OBC/GEN/MIN)-

उपजाति

धर्म

राशनकार्ड

व्यवसाय

सामान्य वर्ग / वंचित समूह(EWS)

राष्ट्रीयता

आउट ऑफ़ स्कूल

Y

N

स्थाई पता

VILL-

POST-

BLOCK-

THANA

DIST-

PIN CODE

अस्थाई पता

मोबाइल नं०

व्हाट्सएप

TV

Radio

Passed Class-

School Name-

Roll No.-

Marks Obtained(%)

No. of days Child Attend School-

Email-

पिछले सत्र में छात्र की स्थिति

पिछले सत्र में छात्र का ग्रेड

Same Family- Y

N

Name	Brother/Sister	DOB	School	Class	Age Difference

खाता धारक का नाम

आधार सं०

आधार से लिंक अकाउंट -

Seed- Y

N

बैंक एवं शाखा

IFSC Code

A/C Active-Y

N

Relation with Student-

आधार में दर्ज मो० नं०

पिन कोड

APAAR ID NUMBER

मेरे द्वारा दी गई समस्त जानकारी एवं संलग्नक पूर्ण सत्य है/ मेरे पाल्य का नाम अन्य किसी भी विद्यालय में दर्ज नहीं है तथा मेरे द्वारा प्रस्तुत आधार कार्ड को बेसिक शिक्षा विभाग द्वारा दी जाने वाली सेवाओं को प्राप्त करने हेतु अपने पुत्र/पुत्री की पहचान स्थापित करने के लिए उसके और अपने आधार के प्रमाणीकरण करने हेतु आधार नंबर के उपयोग करने की सहमति देता हूँ /

हस्ताक्षर अभिभावक

हस्ताक्षर प्रधान शिक्षक / कक्षा अध्यापक

Attachment-

Photo

TC

Aadhar Child

Father

Mother

Guardian

Passbook

HER



शिक्षा का अधिकार
सर्व शिक्षा अभियान
सब पढ़ें सब बढ़ें

उ०प्र० बेसिक शिक्षा परिषद

विद्यालय में प्रवेश हेतु आवेदन पत्र शैक्षिक सत्र- 2025-26



बच्चे
की
नवीनतम
फोटो
लगायें
RAJKUMAR
P.S.MAHIPALPUR
AURAIYA

विद्यालय का नाम - संकुल का नाम -

विकासखण्ड - जनपद - वि० का यूडायस कोड -

छात्र / छात्रा का नाम - छात्र / छात्रा का आधार नम्बर -

बच्चे का ब्लड ग्रुप बजन ----- kg लम्बाई ----- सेमी लिंग -

पिता का नाम श्री - पिता का आधार नम्बर- SAME FAMILY MEMBER.YES / NO

माता का नाम श्रीमती - माता का आधार नम्बर-

पिता की शैक्षिक योग्यता माता की शैक्षिक योग्यता बच्चे का अनुक्रमांक

पिता का व्यवसाय माता का व्यवसाय Area Type- Urban/Rural

अभिभावक का नाम श्री - अभिभावक का आधार नम्बर- बच्चे से सम्बन्ध -

आवेदन पत्र संख्या - विद्यालय में प्रवेश की तिथि - यदि बच्चे का आधार नहीं है तो उसका कारण

पूर्व में उत्तीर्ण कक्षा - विद्यालय में प्रवेश से पहले बच्चा कहाँ पढ़ता था -

कक्षा जिसमें प्रवेश चाहिये - जन्मतिथि अंकों में जन्मतिथि शब्दों में

प्रवेशांक- जाति- उपजाति - धर्म- नागरिकता -

उ०प्र० में निवास की अवधि - दिव्यांग -(हाँ/नहीं) विकलांगता का प्रकार , राशन कार्ड का प्रकार -APL/ BPL /ANTYODAY/NA

राशन कार्ड का नम्बर - मोबाइल नम्बर - WhatsApp Number

छात्र का यूनिक कोड - पिछले सत्र में उपस्थित दिनों की संख्या - पिछले सत्र में प्राप्तांक का प्रतिशत

Permanent. Education Number APAAR ID Number -

बच्चे की मात्र भाषा अभिभावक की ईमेल आई डी Ews /वंचित समूह से हाँ/नहीं

स्थायी पता -ग्राम/मोहल्ला - पोस्ट -

ब्लाक - जनपद का नाम पिनकोड - ग्राम पंचायत का नाम

अस्थायी पता -ग्राम/मोहल्ला - पोस्ट -

जनपद का नाम पिन कोड ग्राम पंचायत का नाम

आवश्यक दस्तावेज - बच्चे की 2 फोटो , बच्चे व माता पिता का आधार कार्ड , माता पिता व अभिभावक के बैंक पासबुक, राशन कार्ड, पूर्व के कक्षा की टी० सी० (यदि हो) उपरोक्त दस्तावेज की छायाप्रति प्रवेश फार्म के साथ संलग्न करें , तथा प्रवेश के समय संलग्नकों की मूलप्रति साथ में लेकर आयें |

अभिभावक की घोषणा

मेरे द्वारा दी गयी समस्त जानकारी पूर्णतया सत्य है | मेरे बच्चे का नाम अन्य किसी विद्यालय में दर्ज नहीं है | कोई भी तथ्य छिपाया नहीं गया है | यदि मेरे द्वारा दी गयी कोई भी सूचना असत्य पाई जाती है तो इसकी सम्पूर्ण जिम्मेदारी मेरी होगी |
हस्ताक्षर/अंगूठा निशान , माता / पिता / अभिभावक

हस्ताक्षर प्रधानाध्यापक