



VALLEY OF FLOWERS SCHOOL

A Sr. Secondary, Co-Ed. School Affiliated to CBSE, New Delhi
Mandwakhera, Jaspur (U. S. Nagar), Uttarakhand

Contact No.:- 9193530379, 7500416200



Web :- vofschooljaspur.com

E-Mail :- vofschool@gmail.com

क्र० सं०/Sr. No.....

ADMISSION FORM

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

Day

Month

Year

2. (a) जन्मतिथि / Date of birth :

शब्दों में / In words :

(b) कक्षा में प्रवेश के समय ३१ मार्च को आयु

Age of the student as on 31st March :

वर्ष

दिन

Months

Days

3. (a). बच्चे का रक्त समूह / Blood Group of the child:-(b). बच्चे का आधार कार्ड नम्बर / Aadhaar card no.of the child :-

4. क्या आप सामान्य श्रेणी/ अनुसूचित जनजाति/ ओबीसी से/ आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग/ विकलांग/इकलौती कन्या यदि हाँ तो प्रमाण- पत्र संलग्न करें।

Do you belong to general / SC/ ST/ OBC / EWS / Disabled / Single Girl Child category ? Attach certificate.

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

Gen. Cat

SC

ST

OBC

EWS

Disabled

SG Child

5. माता / पिता का ब्यौरा/ Details of Parents :-

माता / पिता का ब्यौरा/ Details Of Mother / Father	पिता Father	माता Mother
(1.) नाम (बड़े अक्षरों में) / Name (in capital letters)		
(2.) राष्ट्रियता/Nationality & व्यवसाय / Occupation		
(3) कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष/ Name of Office & full address with telephone no.		
(4) पूर्व आवासीय पता एवं दूरभाष/ Full residential address with telephone no.		
(5) स्थायी पता / Permanent Address		
(6) वार्षिक आय / Annual Income (in RS.)		

6. स्थानीय अभिभावक का पता (यदि हो):

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

7. अन्तिम विद्यालय का नाम व पता जहाँ पढा हो:

Name & Address of the school last attended with class :-

8. क्या पिछला विद्यालय क० मा० शि० बोर्ड से सम्बद्धता प्राप्त था:

Whether last school was CBSE affiliated : -

9. यदि पिछला विद्यालय केंद्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड से सम्बद्ध नहीं है तो सम्बंधित बोर्ड का नाम दर्शाए:

If the last school was not affiliated with CBSE , specify name of the board :-

10. (a)विगत परीक्षा परिणाम/ Result of last examination :

(b) प्रतिशत /Percentage :-

11. लिए जाने वाले प्रस्तावित विषय/ Subjects proposed to offer : 1. 2. 3. 4.

5. 6. 7. 8.

12.क्या स्थानान्तरण प्रमाण पत्र संलग्न है? हाँ नहीं

Whether the transfer certificate is attached : Yes

No

13. मातृ- भाषा/ Mother Tongue:

गृह नगर / Home Town

DECLARATION BY THE PARENTS / माता -पिता / अभिभावक द्वारा घोषणा पत्र

मैं एतद्वारा घोषणा करता / करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गयी उपर्युक्त सूचना मेरी जानकारी में सत्य व सही है।

I hereby declare that 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 the Vidyalaya.

तिथि/ Date

Signature of the Parent / Guardian



VALLEY OF FLOWERS SCHOOL

A Sr. Secondary, Co-Ed. School Affiliated to CBSE, New Delhi
Mandwakhera, Jaspur (U. S. Nagar), Uttarakhand

Contact No.:- 9193530379, 7500416200



Web :- vofschooljaspur.com

E-Mail :- vofschool@gmail.com

FOR OFFICE USE ONLY

- 1- प्रमाणित किया जाता है कि मैंने आवेदन -पत्र और सम्बंध कागजातो की जाँच कर की है।
Certified that I have checked the application form and the relevant papers are found in order.

प्रवेश प्रभारी/Admission Incharge

- 2- सम्बंध कागजातो के निरीक्षणोपरान्त एवं शुल्क प्राप्तोपरान्त कृपया कक्षा वर्ग में प्रवेश दे।
Please admit to Class Section After checking the relevant papers and realizing the dues.

तिथि/Date :-

प्राचार्य/Principal :-

Admitted to Class Section Fee Receipt No. Issued On

Details Of amount received :-

Admission Fee Rs.

Tuition Fee Rs.

Any other Fee Rs. :-

Total Rs. :-

कक्षा उपस्थिति पंजिका मे नाम दर्ज किया गया।

Name has been entered in the Class Attendance Register : Yes

No

प्रमाणित किया जाता है कि समस्त प्रवृष्टियाँ छात्र पंजिका में दर्ज की गई एवं शूल्क का भुगतान इस कार्यालय द्वारा प्राप्त किया गया।
Certified that all the entries have been made in the Scholar's Register and dues have been received.

विद्यार्थी की छात्र पंजीयन संख्या (ए०डब्लू०आर्०)/

Registration No. of the student in Admission Withdrawal Register is Vol.....

तिथि/Date

कार्यालय अधीक्षक/ Office Superintendent :

बोर्ड द्वारा निर्धारित मानको के अनुसार छात्र के आवेदन को प्रवेश हेतु स्वीकार करते हुए अनुमोदित किया जाता है।
Admission considered by the school is in accordance with provision of the Board & approved.

तिथि/ Date :-

हस्ताक्षर प्राचार्य/ कार्यालय की मोहर
Signature of Principal / Office Seal