



Air Force School Bhisiana

वायु सेना विद्यालय भिसियाना
(Regd. With IAF Educational & Cultural Society
Vide PS/06/WAC Dated 07 October 2022)

Ph. 0164-2922351



AIR FORCE SCHOOL BHISIYANA

छात्र का वर्तमान
पासपोर्ट साइज
फोटोग्राफ यहां चिपकाएं
Passport Size
Photograph of
the student

क्र.सं./ Sr. No. 90

ADMISSION FORM

कक्षा जिसमें प्रवेश चाहिए/

सत्र/

Class in which admission is sought for Session.....

1. (a) विद्यार्थी का पूरा नाम

Name of the Child in full (in capital letter)

(b) लिंग/ Sex

पुरुष /Male स्त्री /Female

Day Month Year

2. जन्म तिथि (अंको) में /Date of Birth

शब्दों में in words

कक्षा में प्रवेश के समय 31 मार्च को आयु

वर्ष

मास

दिन

Age of the student as on 31 March

Year

Month

Day

3. बच्चे का रक्त समूह Blood Group of the Child

4. क्या आप सामान्य श्रेणी/ अनुसूचित जाति/ओबीसी/आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग/विकलांग/इकलौती कन्या, यदि हाँ तो

प्रमाण पत्र/संलग्न/Do you belong to Gen. SC/ST/OBC/EWS/Disabled/S.G. Child? attach Certificate

निम्नलिखित में जो लागू हो उसे सही () करें।

सामान्य श्रेणी अनु. जाति अनु. जनजाति ओ.बी.सी. आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग विकलांग इकलौती कन्या

Gen. Cat.

SC

ST

OBC

EWS

Disabled

SG Child

5. माता/पिता का ब्यौरा /Details of parents:

माता/पिता का ब्यौरा Detail of Mother /Father	माता/ Mother	पिता/ Father
(i) नाम /Name (In Capital Letters)		
(ii) राष्ट्रियता / Nationality & व्यवसाय / Occupation		
(iii) कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष/ Name of office & full Address with Telephone No. / Mobile No. / E-mail		
(iv) पूर्ण आवासीय पता एवं दूरभाष/ Full residential address with Tele no		
(v) स्थायी पता /Permanent Address		
(vi) वार्षिक आय /Annual Income		

6. स्थानीय अभिभावक का पता (यदि हो):

Name & Address of local guardian (if any)

7. पिछले विद्यालय का नाम व पता जहां पढ़ा हो :

Name & Address of the School last attended with Class

8. क्या पिछला विद्यालय के मा. शि. बोर्ड से सम्बद्धता प्राप्त था:

Whether last school was CBSE affiliated

9. यदि पिछला विद्यालय केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड से सम्बद्ध नहीं है तो सम्बन्धित बोर्ड का नाम दर्शाये:

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

टी.सी. का दिनांक

Whether the transfer certificate is attached YES/NO

Date of TC

13. मातृ-भाषा /Mother tongue

गृह नगर /Home town.....

14. Whether the Child Comes Under CWSN Category Yes

No.

if Yes mention Percentage of disabilities

DECLARATION BY THE PARENTS

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपयुक्त सूचना मेरी जानकारी मे 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 the Vidyalaya.

तिथि/Date

माता/पिता के हस्ताक्षर/Signature of Parents