

**Name of Institution नाम विद्यालय** सर्वोदय इंटर कालेज, लम्भुआ-सुलतानपुर (उत्तर प्रदेश)

**प्रवेश के लिये प्रार्थना-पत्र**  
**APPLICATION FOR ADMISSION**

(To be filled by parents or Guardian of the student to be Admitted)

**Photo**

**1. Date of Application**

प्रार्थना-पत्र की दिनांक

**2. Name of Scholar**

विद्यार्थी का नाम

**3. Aadhar No.**

आधार नं०

**4. Father's Name, Mobile No. and Occupation**

पिता का नाम, मोबाइल नं० तथा व्यवसाय

**5. Mother's Name and Mob. No.**

माता का नाम तथा मो० नं०

**6. Name & Address of the local guardian applying and relationship with the scholar**

माता/पिता या संरक्षक का नाम और वर्तमान स्थानीय पता और प्रार्थी का विद्यार्थी से सम्बन्ध

**7. Parents Address**

माता/पिता का निवास स्थान

**8. Duration of Stay of the Scholar in State**

विद्यार्थी कितने समय से प्रदेश में रह रहा है

**9. Religion & Caste**

धर्म और जाति

**10. Scholar's date of Birth**

विद्यार्थी की जन्म तिथि

**11. Last Institution Attended**

पाठ्याला जिसमें इससे पूर्व शिक्षा पाई हो

**12. Class to which admission is sought**

कक्षा जिसमें विद्यार्थी को प्रवेश करना है

**13. Mother Tongue**

मातृभाषा

I hereby certify that .....

(a) Unmarried .....

(b) Was not less than 18 years of age at the time of marriage on .....  
and the date of birth of the scholar as stated is correct and I agree to abide by the rules of the department as laid down in Education codes.

मैं इस प्रमाण-पत्र द्वारा लेखबद्ध प्रमाणित करता हूँ कि .....

(क) विवाह नहीं हुआ है।

(क) आयु उसके विवाह के समय तारीख ..... को 18 साल से कम नहीं थी और

(ग) उसकी उपरोक्त लिखित जन्मतिथि ठीक है तथा मैं शिक्षा विभाग की नियमावली के नियमों का पालन करने की

If entry 10 is blank the following certificate must be signed

यदि लेख 10 खाली हो तो निम्नलिखित पर हस्ताक्षर करना होगा।

**Signature of parents or guardian**

माता/पिता या संरक्षक के हस्ताक्षर

I hereby certify that ..... has not previously attend any recognized English and Hindustani Institution.

मैं इस प्रमाण-पत्र द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि .....

मैंने इससे पूर्व किसी अंग्रेजी या हिन्दुस्तानी विद्यालय में शिक्षा नहीं पाई है।

**Permanent Address of parents or guardian**

माता/पिता या संरक्षक के हस्ताक्षर

## NAME OF SCHOLAR

The following teacher are requested to given text to ..... in subject as mentioned against the teacher name in order to see whether he is fit for admission on the class.

Dated ..... 20

Principal/Headmaster

Name of Subject	Name of teacher	Fit or Unfit	Signature of Teacher	Remarks
Hindi				
English				
Mathematics				

Admit to Class ..... Section

Provisionally admitted to class ..... Section

Dated ..... 20

Principal/Headmaster

College or School Fee	Amount		Other Fee	Amount	
	Rs.	P.		Rs.	P.
1. Tution Fee			1. Games Fee		
2. Re-admission			2. Reading Room Fee		
3. Fines			3. Examination		
4. Science			4. Magazine		
5. Art & Craft			5. Refreshment		
6. Ink			6. Medical		
7. Fan			7. Caution		
8. Dev. Fee			8. Audio Visual		
9. D. A.			9.		
10.			10.		
Total			Total		

Grand Total ..... (In Word) .....

Dated ..... 20

Sig. of Class Teacher

Dated ..... 20

Sig. of Office Clerk