



कोपल वाणी
चाईल्ड वेलफेयर आर्गनाईजेशन
डंगनिया, रायपुर

(श्रवण-बाधित छात्र-छात्राओं का विद्यालय)

Website-www.kopalvani.com, Email- kopalvani@gmail.com

मो. नं. 8109015474, 9926300076, 0771-4074984

विद्यालय प्रवेश हेतु आवेदन-पत्र

1. छात्र/छात्रा का नाम
2. लिंग(छात्र/छात्रा)
3. जन्मतिथि (अंकों में) शब्दों में
4. पिता का नाम
5. माता का नाम
6. जाति (अ.जा., अ.ज.जा., अपिव, सामान्य)
7. पूरा स्थाई पता
8. वर्तमान निवास का पता
9. विकलांगता का प्रकार
10. विकलांगता के समय आयु
11. विकलांगता का कारण
12. पूर्व शिक्षा का विवरण
13. माता/पिता/अभिभावक की कुल आय (वार्षिक/मासिक)
14. आश्रित कुल सदस्यों की संख्या
15. क्या अभ्यर्थी गरीबी रेखा श्रेणी के अंतर्गत है(यदि हां तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें)
16. आधार नं.
17. बैंक खाता नं.
18. यूडीआईडी नं.
19. रक्त समूह
20. अभिभावक का मोबाईल नं.

माता/पिता/अभिभावक द्वारा घोषणा पत्र

मैं, घोषित करता/करती हूँ कि दी गई उपरोक्त सभी विवरण सही है मैं विद्यालय के सभी नियमों एवं निर्देशों का सदैव पालन करूँगा/करूँगी तथा की किसी भी प्रकार की घटना/दुर्घटना के लिए मैं स्वयं जिम्मेदार रहूँगा/रहूँगी

दिनांक:

माता/पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर

