



Kingston Public School

(All India Senior Secondary School, Affiliated to CBSE, New Delhi)

Naya Gaon, Anarwala, P.O. Garhi Cantt, Dehradun - 248 003

Contact Number. : 0135 - 2740773, 9536803211

E-mail : kingstonpublicschool@gmail.com

Website : www.kingstonpublicschool.in

छात्र का वर्तमान
पासपोर्ट साइज
फोटोग्राफ यहाँ
चिपकाएँ
Passport Size
Photograph of
the Student

ADMISSION FORM

क्र०सं० / Sr. No.

कक्षा जिसमें प्रवेश चाहिए / Class in which admission is sought for..... सत्र / Session.....

1. (A) विद्यार्थी का पूरा नाम :
Name of the Student in full (in capital letters :

(B) लिंग / Sex पुरुष / Male स्त्री / Female

Day	Month	Year

2. जन्म तिथि (अंकों में) / Date of Birth :

शब्दों में / In words.....

कक्षा में प्रवेश के समय 31 मार्च को आयु

Age of the student as on 31st March :

वर्ष Year	माह Month	दिन Day

3. बच्चे का रक्त समूह / Blood Group of the child

4. क्या आप सामान्य श्रेणी / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / ओबीसी से / आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग / विकलांग / इकलौती कन्या, यदि हाँ तो प्रमाणपत्र- संलग्न करें / Do you belong to Gen./SC/ST/OBC/EWS/Disabled/S.G. Child? Attach certificate.....

निम्नलिखित में से जो लागू हो उसे सही (✓) करें

सामान्य श्रेणी Gen. Cat.	अनु० जाति SC	अनु० जनजाति ST	ओ.बी.सी. OBC	आर्थिक रूप से कमजोर EWS	विकलांग Disabled	इकलौती कन्या SG Child
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

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

माता / पिता का ब्योरा / Details 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.		
(iv) पूर्ण आवासीय पता एवं दूरभाष / Full residential address with Tele. No.		
(v) स्थायी पता / Permanent Address		
(vi) वार्षिक आय / Annual Income in (Rs.)		

6. स्थानीय अभिभावक का नाम (यदि हो)

Name & address of local guardian (if any)

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

Name & Address of the school last attended with class

8. क्या पिछला विद्यालय के०मा०शि० बोर्ड से सम्बद्धता प्राप्त था :

Whether the 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. लिए जाने वाले प्रस्तावित विषय / Subject proposed to offer : 1..... 2.....

3..... 4..... 5..... 6.....

12. क्या स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र संलग्न है? हाँ / नहीं
Whether the transfer certificate is attached Yes/No.

टी०सी० का दिनांक
Date of T.C.

13. मातृ-भाषा / Mother tongue गृह नगर / Home Town

DECLARATION BY THE PARENTS