



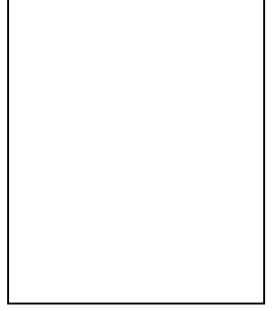
नई दिल्ली नगरपालिका परिषद्

नई दिल्ली नगर पालिका परिषद् (शिक्षा विभाग)
(स्कूल में दाखिले के लिए आवेदनपत्र)

नई दिल्ली नगर पालिका परिषद् के विद्यालयों में सत्र 2023-2024 के
लिए प्री-स्कूल से कक्षा 8 के प्रवेश के लिए ऑनलाइन आवेदन पत्र

NEW DELHI MUNICIPAL COUNCIL (EDUCATION DEPARTMENT)
(Application for Admission in School)

FORM FOR ADMISSION IN NDMC SCHOOLS FOR PRE-SCHOOL TO CLASS-VIII FOR THE SESSION 2023-2024
(THE FORM IS TO BE FILLED IN CAPITAL LETTERS)



- दाखिले के लिए चुने गए विद्यालय/विद्यालयों का नाम:
SCHOOL SELECTED FOR ADMISSION: **ATAL ADARSH PRATHMIK VIDYALAYA NETAJI NAGAR**
- कक्षा जिसमें प्रवेश के लिए आवेदन किया है:
CLASS FOR WHICH ADMISSION IS APPLIED FOR THE SESSION 2023-2024(PRE SCHOOL/PRE-PRIMARY /I/II/III/IV/V). _____
- छात्र/छात्रा का नाम
NAME OF THE STUDENT:
FIRST NAME _____ MIDDLE NAME _____ LAST NAME/SURNAME _____
- लिंग (पुरुष/महिला/अन्य)
GENDER: _____ (MALE/FEMALE/OTHER)
- नागरिकता _____ (भारतीय/अन्य)
NATIONAL _____ (INDIAN/OTHERS) IF OTHERS STATE THE SAME _____
- जन्म स्थान (i) राज्य _____ (ii) जिला _____
PLACE OF BIRTH (i) STATE _____ (ii) DISTRICT _____
- जन्मतिथि: तारीख _____ महीना _____ वर्ष _____
शब्दों में _____
DATE OF BIRTH: DATE _____ MONTH _____ YEAR _____
(IN WORDS _____)
- श्रेणी _____
CATEGORY: _____. Option from (SC/ST/OBC/GEN)
- क्या शारीरिक रूप से विकलांग हैं (हाँ/नहीं) _____
यदि हाँ तो श्रेणी _____
WHETHER PHYSICALLY HANDICAPPED (YES/NO) _____
IF YES CATEGORY _____ (OH / VISUALLY IMPAIRED/HEARIG IMPAIRED/OTHERS)
- धर्म _____ (हिन्दू/मुस्लिम/सिख/ईसाई/अन्य)
RELIGION _____ (HINDU/MUSLIM/SIKH/CHRISTIAN/OTHERS)
- छात्र/छात्रा का आधार संख्या (यदि है तो):
AADHAR NO. OF STUDENT(OPTIONAL) _____
- महत्वपूर्ण सूचना भेजने के लिए ई-मेल/मोबाइल नंबर:
E-MAIL ADDRESS/MOBILE NUMBER FOR SENDING IMPORTANT INFORMATION THROUGH SMS / E-MAIL:
EMAIL ADDRESS _____ MIBILE NO _____
- माता का नाम _____ मोबाइल _____ व्यवसाय _____
MOTHER'SNAME _____ MOBILENO _____ OCCUPATION _____
- पिता का नाम _____ मोबाइल _____ व्यवसाय _____
FATHER'S NAME _____ MOBILENO _____ OCCUPATION _____

'OR'

संरक्षक का नाम _____ मोबाइल _____ व्यवसाय _____
GUARDIAN'S NAME _____ MOBILENO _____ OCCUPATION _____

15. वार्षिक आय (सभी श्रोतो से):

ANNUAL INCOME OF FAMILY (FROM ALL SOURCES): _____.

16. आवासीय पता/पत्राचार के लिए पता:

RESIDENTIAL ADDRESS/ADDRESS FOR COMMUNICATION _____

17. स्थायी पता:

PERMANENT ADDRESS _____

18. जन्म प्रमाणपत्र का विवरण (दाखिले के बाद जमा होगा)

DETAIL OF DATE OF BIRTH CERTIFICATE (TO BE SUBMITTED AT THE SCHOOL AFTER ADMISSION)

BIRTH CERTIFICATE ISSUED BY LOCAL BODY/HOSPITAL/AUXILIARY NURSER AND MIDWIFE (ANM)
REGISTER RECORD/ANGANWADI RECORD/DECLARATION OF THE AGE OF THE CHILD BY THE PARENT OR
GUARDIAN

19. Declaration: The above information is correct to my knowledge and belief. If any of the information is found to be false, I shall be held responsible and my application may be rejected.

Date: _____

Place: _____

(Name of the Father/Mother/guardian of the student)