



# DOON DEFENCE INTERNATIONAL SCHOOL

A Senior Secondary School

Affiliated to CBSE, New-Delhi Aff. No. 3530724

Land Line No. 0135 - 3541803

छात्र का माता-पिता के साथ  
संयुक्त वर्तमान फोटोग्राफ यहाँ चिपकाए  
Photograph of the students  
with Mother/Father jointly

क्र०सं०/Sr. No.....

## ADMISSION FORM

कक्षा जिसमें प्रवेश चाहिए:

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

सत्र/

Session.....

1. (a) विद्यार्थी का पूरा नाम:

Full name of the child (in capital letters).....

(b) आधार कार्ड नम्बर:

Aadhar Card No. (optional).....

(c) लिंग/ Sex:

पुरुष/Male ☐

स्त्री/Female ☐

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 students as on 31st March:

Year

Month

Day

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

Age of the students as on 31st March:

Year

Month

Day

4. क्या आप सामान्य श्रेणी / अनुसूचित जनजाति / ओबीसी से / आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग / विकलांग / इकलौती कन्या से सम्बन्धित हैं। यदि हाँ तो प्रमाण-संलग्न करें/ Do you belong to Gen./SC/ST/OBC/EWS/Disabled/S.G. Child attach certificate if applicable.

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

सामान्य श्रेणी

अनुसूचित

जनजाति

ओबीसी

आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग

विकलांग

इकलौती कन्या

Gen. Cat. ☐

SC ☐

ST ☐

OBC ☐

EWS ☐

Disabled ☐

SG Child ☐

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

| माता/पिता का व्यौरा/Details of Mother/Father                                                | माता/Mother with Aadhra Card No. (optional) | पिता/Father with Aadhra Card No. (optional) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| (i) नाम/Name (in capital letters)                                                           |                                             |                                             |
| (ii) राष्ट्रियता/Nationality<br>व्यवसाय/Occupation                                          |                                             |                                             |
| (iii) कार्यालय का नाम, पूरा व दूरभाष / Name of the 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                                                             |                                             |                                             |

6. स्थानीय अभिभावक का पता (यदि हो):

Name & Address of local guardian (if any):.....

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

Name & Address of the previous school with class:.....

8. पिछले विद्यालय द्वारा जारी टी.सी. नम्बर व दिनांक तथा रिजल्ट

No. & date of T.C. issue by previous school with status of result:.....

9. क्या पिछला विद्यालय के मा०शि० बोर्ड से सम्बद्ध प्राप्त था:

Whether previous school was affiliated with CBSE: (Yes/No.)

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

If, the previous school was not affiliated with CBSE, specify name of the Board.....

11. (a) विगत परीक्षा परिणाम/ Result of previous examination:.....

(b) प्रतिशत/Percentage.....

12. लिए जाने वाले प्रस्तावित विषय/Subjects proposed to offer: 1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

13. विद्यालय को इस प्रकार के विषय प्रस्तुत करने के लिए बोर्ड की मंजूरी हो।

Whether school has the approval of the Board to offer thus subject.

14. क्या स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र संलग्न है? हाँ/नहीं

Whether the transfer certificate is attached: Yes/No.

15. मातृ-भाषा / Mother tongue:.....

गृह नगर / Home Town.....

## DECLARATION BY THE PARENTS

मैं एतद्द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरी द्वारा दी गयी उपर्युक्त सूचना मेरी जानकारी में सत्य व सही है, यदि किसी स्तर पर दी गई जानकारी एवं संलग्न दस्तावेज गलत पाये गये तो उसकी पूर्ण जिम्मेदारी मेरी रहेगी।

I hereby declare that the above information furnished by me is correct to the best of my knowledge & belief, if any information or documents supplied by me found to be incorrect, I will be responsible for the same.

मैं विद्यालय के नियमों से प्रतिबद्ध रहूँगा/रहूँगी/ I shall abide by the rules of the Vidyalaya.



FOR THE OFFICE USE ONLY

1. प्रमाणित किया जाता है कि मैंने आवेदन-पत्र और संबद्ध कागजातों की जाँच कर ली है।  
Certified that I have checked the application form and the relevant papers are found in order.

प्रवेश प्रभारी / Admission Incharge

2. संबद्ध कागजातों के निरीक्षणोपरान्त एवम् प्राप्तोरान्त कृपया कक्षा.....वर्ग.....में प्रवेश दें।  
Please admit to class.....Section.....after checking the relevant papers and realise the dues.

तिथि/ Date:.....

प्राचार्य/ Principal

Admitted to Class.....Section.....Fee Receipt No.....

Dated.....issued.

Details of amount received:

Admission Fee : .....  
Tuition Fee : .....  
Any other Fee : .....  
Computer Fee : .....

**TOTAL** .....

कक्षा उपस्थिति पंजिका में नाम दर्ज किया गया।

Name has been entered in the class attendance register: (✓) Yes ☐ No ☐

प्रमाणित किया जाता है कि समस्त प्रवृत्तियाँ छात्र पंजिका में दर्ज की गई एवं शुल्क का भुगतान इस कार्यालय द्वारा प्राप्त किया गया।

Certified that all the entries have been made in the Scholar's Register and the dues have been received.

विद्यार्थी की छात्र पंजीयन संख्या (ए० डब्लू.आर.) /

Registration No. of the student in Admission withdrawal register is.....Vol.....

तिथि/ Date:.....

कार्यालय अधीक्षक/ Office Suptd.

बोर्ड द्वारा निर्धारित मानकों के अनुसार छात्र के आवेदन को प्रवेश हेतु स्वीकार करते हुए अनुमोदित किया जाता है।

Admission considered by the school is in accordance with the provisions of the Board & Approved.

तिथि/ Date:.....

हस्ताक्षर प्राचार्य/कार्यालय की मोहर  
Sign. of Principal/Official Seal