



ST. XAVIER'S PUBLIC SCHOOL

Co- Educational Senior Secondary School, Affiliated to CBSE, New Delhi
BELA VARANASI – 221101

Email: st.xavierbelavns@gmail.com

Website: www.stxaviersbela.com

Admission Form

क्र०सं० /Sr. No.

कक्षा जिसमें प्रवेश चाहिए /

Class in which admission is sought for

सत्र /

Session

Pass Port
Size
Photo

1. (a) विद्यार्थी का पूरा नाम

Name of the child in full (in capital letter):

(b) आधार कार्ड नम्बर:

Adhar Card No. :

(c) लिंग / Sex पुरुष / Male ☐ स्त्री / Female ☐

2. जन्म तिथि (अंकों में) Day Month Year

Date of birth (in digits): -

शब्दों में / In words

कक्षा में प्रवेश के समय 31 मार्च को आयु वर्ष मास दिन

Age of the student as on 31st march 2025 Year Month 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 / इब्रौती बच्चा यदि हो तो प्रमाण पत्र 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।

Gen. Cat. SC ST OBC EWS Disabled SG Child
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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

माता / पिता का ब्यौरा / Details of Mother / Father	माता / Mother with Adhar Card No.	पिता / Father with Adhar Card No.
(i) नाम / Name (in capital letters)		
आधार नम्बर / Aadhar Number		
(ii) राष्ट्रियता / Nationality व्यवसाय / Occupation		
(iii) कार्यालय का नाम पूरा पता व दूरभाष / Name of the office & full address with Telephone No.		
(iv) पूर्ण अवासीय पता व दूरभाष / Full residential address with Telephone No.		
(v) स्थायी पता / Permanent Address		
(vi) वार्षिक आय / Annual Income in (Rs.)		
(vii) मो० नं० / Mobile No.		

6. स्थानीय अभिभावक का पता (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. अन्तिम विद्यालय द्वारा जारी टी०सी० नम्बर व दिनांक तथा रिजल्ट:

No. & Date of T.C. issued by previous school with status of result:

9. क्या पिछला विद्यालय के०मा०श० बोर्ड से सम्बद्धता प्राप्त था:

Weather last school was CBSE affiliated:

10. यदि पिछला केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड से सम्बद्ध नहीं है तो सम्बन्धित का नाम दर्शाये: _____
If, last school was not affiliated with CBSE, specify name of the board:
11. (a) विगत परीक्षा परिणाम/Result of last 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 टी0सी0 का दिनांक
Weather the transfer certificate is attached Yes / No. Date of T.C.
14. मातृ-भाषा/ Mother tongue गृह नगर/Home town

DECLARATION BY THE PARENTS

मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गयी उर्पयुक्त सूचना मेरी जानकारी में सत्य व सही है।

I hereby declare that the above information furnished by me is correct to best of my knowledge & belief,
If any information or document 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.

तिथि/ **Date:**

माता-पिता के हस्ताक्षर **Signature of Parents**

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 from and the relevant papers are found in order.

प्रवेश प्रभारी/ **Admission Incharge**

2. संबद्ध कागजातों के निरीक्षणोपरान्त एवम् शुल्क प्राप्तोपरान्त कृपया कक्षा वर्ग में प्रवेश दें।

Please admit to Class Sectionafter checking the relevant paper 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 प्रवृष्टियाँ छात्र पंजिका में 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 (ए0डब्लू0आर0) /

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 the provisions of the Board & Approved.

तिथि/ **Date:**

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