



RADIANT ACADEMY

(Sr. SECONDARY SCHOOL)

Affiliated to CBSE

B-180B, SECTOR-55, NOIDA (U.P.)

Ph. : 0120-4314312, 3274636, 9958826649

Web. : radiantacademynoida.in

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

क्र०सं०/Sr. No.....

Admission No.

ADMISSION FORM

कक्षा जिसमें प्रवेश चाहिए/

सत्र/

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

Session.....

1. (a) विद्यार्थी का पूरा नाम:

Name of the Child in full (in capital letters) :.....

(b) लिंग / Sex:

पुरुष / Male

स्त्री / Female

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

Day

Month

Year

शब्दों में / In words.....

कक्षा में प्रवेश के समय 31st मार्च को आयु

वर्ष

मास

दिन

Age of the student as on 31 March:

Year

Month

Day

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

4. क्या आप सामान्य श्रेणी/अनुसूचित जनजाति/ओबीसी से/आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग/विकलांग/ इकलौती कन्या यदि हाँ 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।

सामान्य श्रेणी

अनु० जाति

अनु० जनजाति

ओ०बी०सी०

आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग

विकलांग

इकलौती कन्या

Gen. Cat.

SC

ST

OBC

EWS

Disabled

S.G Child

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

माता/ पिता का ब्यौरा/ 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 (₹)		

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. क्या पिछला विद्यालय के०मा०शि० बोर्ड से सम्बद्धता प्राप्त था:

Whether 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/ Subjects proposed to offer: 1..... 2.....

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

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

टी०सी० का दिनांक

Whether the transfer certificate is attached YES/No.:

Date of T.C.

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

DECLARATION BY THE PARENTS

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

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 शुल्क प्राप्तोपरान्त 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 प्रवृष्टियाँ 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 (ए०डब्ल्यू०आर०)/

Registration No. of the student in Admission Withdrawal Register isVol.....

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