

ಜ್ಞಾನದರ್ಶಿನಿ ಹಿರಿಯ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಇಂಗ್ಲಿಷ್ ಮಾಧ್ಯಮ ಶಾಲೆ, ಹುಲಿಮಂಡೆ, ಅಂಚೆ ದೇವಂಗಿ 577415,
ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲೂಕು, ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆ

Particulars to be filled by the Office

Date of Admission: _____

Admission Number: _____

Class: _____

PASSPORT SIZE
PHOTO

To be filled out by the Parents in both languages

To,
The Headmaster

ರಿಗೆ,

ಮುಖ್ಯೋಪಾಧ್ಯಾಯರಿಗೆ

Name of the Student in Block Letters ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು	
Gender- Male/Female ಲಿಂಗ- ಗಂಡು / ಹೆಣ್ಣು	
Date of Birth (in numbers and words) ಹುಟ್ಟಿದ ತಾರೀಖು (ಅಂಕೆಯಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಅಕ್ಷರದಲ್ಲಿ)	
Place of Birth ಜನ್ಮ ಸ್ಥಳ Town/ Village ಪಟ್ಟಣ / ಗ್ರಾಮ Taluk ತಾಲೂಕು District ಜಿಲ್ಲೆ	
Father's Name ತಂದೆಯ ಹೆಸರು	
Mother's Name ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	
Education Father ತಂದೆ:- Mother ತಾಯಿ	
Father's Occupation ತಂದೆಯ ಉದ್ಯೋಗ	
Mother's Occupation ತಾಯಿಯ ಉದ್ಯೋಗ	
Parent's Annual Income ತಂದೆ ತಾಯಿಯ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ	
Nationality, Religion, Caste, Category ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ, ಧರ್ಮ, ಜಾತಿ, ಪ್ರವರ್ಗ	
Mother Tongue (ಮಾತೃ ಭಾಷೆ)	

Scheduled Castes/ Tribe ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ, ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡ		
Blood group ರಕ್ತದ ಗುಂಪು		
Student Aadhaar No./ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ		
Father 's Aadhaar No./ ತಂದೆಯ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ		
Mother's Aadhaar No./ ತಾಯಿಯ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ		
BPL Card No ಬಿ ಪಿ ಎಲ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ		
Student A/C No. and Name of the bank (if any) ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಬ್ಯಾಂಕ್ ಶಾಖೆಯ ಹೆಸರು		
Parents Permanent Address ಪೋಷಕರ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ		
Parents Present Address ಪೋಷಕರ ಈಗಿನ ವಿಳಾಸ		
Parents Phone No. (Father, Mother) ಪೋಷಕರ ಫೋನ್ ಸಂಖ್ಯೆ		ತಂದೆ: ತಾಯಿ:
Details of the Class previously Attended ಹಿಂದಿನ ಶಾಲೆಯ ಹೆಸರು, ತರಗತಿ		
Serial Number	Name of the School and Address ಹಿಂದಿನ ಶಾಲೆಯ ಹೆಸರು, ವಿಳಾಸ	Standard Last Studied ಹಿಂದೆ ಓದುತ್ತಿದ್ದ ತರಗತಿ

I request that the above-named student may be admitted to Jnanadarshini Higher Primary School in the _____ standard, English medium.

ನಾನು ಮೇಲ್ಕಾಣಿಸಿದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯನ್ನು ಜ್ಞಾನದರ್ಶಿನಿ ಹಿರಿಯ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಶಾಲೆಯ _____ ತರಗತಿಗೆ ಇಂಗ್ಲಿಷ್ ಮಾಧ್ಯಮದಲ್ಲಿ ಸೇರ್ಪಡೆ ಮಾಡುವಂತೆ ವಿನಂತಿಸುತ್ತೇನೆ.

Place ಸ್ಥಳ :

Signature of the Parent

Date ದಿನಾಂಕ:

ಪಾಲಕರ ಸಹಿ: