

SILVERLINE PRESTIGE SCHOOL

BRITISH
COUNCIL

International
Dimension in Schools
2020-23

DATA FORM

FOR OFFICE USE ONLY / केवल कार्यालय के प्रयोग हेतु

Sr. No. / क्र० सं० _____

Application for enrolment in Session/सत्र में पंजीकरण हेतु _____ Dt./दि. _____

Registration for class/कक्षा में पंजीकरण _____ Registration No. / पंजीकरण संख्या _____

Category / श्रेणी _____

Sibling in School Y/N / भाई/बहिन _____ Sibling Admn. No. / भाई/बहिन प्रवेश सं० _____

ADMN. DATE / प्रवेश दि० _____ ADMN. No. / प्रवेश सं० _____ / _____
YEAR / वर्ष _____ NUMBER / क्र०सं० _____

TO BE FILLED BY THE PARENT / अभिभावक के द्वारा भरा जाए

Personal Details of Child / विद्यार्थी की व्यक्तिगत जानकारी

REGISTRATION FOR CLASS / कक्षा जिसमें प्रवेश चाहिए _____

FOR CLASS XI ONLY

STREAM APPLIED FOR _____ (Admission on the basis of : Pre-Board / Final Board Result.)

Choice for Optional Subjects 1. _____ / 2. _____

Stream taken on the basis of Pre-Board Result shall be confirmed only after getting the required % age in Board Result.

First Name _____ Middle Name _____ Last Name _____
पहला नाम _____ मध्य नाम _____ अंतिम नाम _____

Mother Tongue _____ Add. _____
मातृ भाषा _____ पता _____

Ph. _____
दूरभाष _____

Birth Place / जन्म स्थान

Birth Date _____ City _____ State _____ Country _____
जन्म दिनांक dd/दि.- mm/माह - yyyy/वर्ष शहर प्रदेश देश

Age in / आयु _____ Years / वर्ष _____ Month / माह _____ Aadhaar No. : _____

(Date of Birth in Words) / (दिनांक शब्दों में) _____

Sex Male/Female / लिंग पुरुष/स्त्री _____ Nationality / राष्ट्रियता _____ Religion / धर्म _____

Category: SC ☐ ST ☐ OBC ☐ PHY. CHALLENGED ☐ EWS ☐ SG CHILD ☐ GENERAL ☐
श्रेणी अनु०जाति अनु०जनजाति ओ०बी०सी० विकलांग आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग इकलौती कन्या सामान्य

PHOTO FATHER

पिता का फोटो

PHOTO MOTHER

माता का फोटो

FATHER'S / GUARDIAN'S DATA / पिता/अभिभावक का व्यौरा

Aadhaar No. : _____

Name _____ Age _____ Edu. Qualification _____
नाम आयु शैक्षिक योग्यता

Father's/Guardian's Occupation : Business / Profession / Service / पिता / अभिभावक का व्यवसाय : व्यापार / नौकरी / पेशा :

Nature of Work : _____
कार्य का स्वरूप

Designation : _____ Annual Income _____
पद वार्षिक आय

Office Address : _____
कार्यालय का पता

Office Ph.No.: _____ Mob.: _____ Email-id : _____
कार्यालय दूरभाष मोबाइल ई-मेल

MOTHER'S DATA / माता का व्यौरा

Aadhaar No. : _____

Name _____ Age _____ Edu. Qualification _____
नाम आयु शैक्षिक योग्यता

Mother's Occupation : Business / Profession / Service / माता का व्यवसाय : व्यापार / नौकरी / पेशा :

Nature of Work : _____
कार्य का स्वरूप

Designation : _____ Annual Income _____
पद वार्षिक आय

Office Address : _____
कार्यालय का पता

Office Ph.No.: _____ Mob.: _____ Email-id : _____
कार्यालय दूरभाष मोबाइल ई-मेल

Emergency Contact Nos. Resi. : _____ **Mobile** _____
आपातकालीन दूरभाष नं० निवास मोबाइल

Family Doctor's Name, Add. & Ph. No. : _____
पारिवारिक डॉक्टर का पता एवं दूरभाष नं०

Blood Group of the Child / बच्चे के खून का वर्ग : _____

Medical Problem if any / चिकित्सा समस्या : _____

Previous School attended by the child _____ Previous Class _____
विद्यार्थी के पिछले विद्यालय का नाम पिछली कक्षा

Medium of Instruction _____ Reason for leaving _____
पढ़ाने का माध्यम छोड़ने का कारण

Has the child ever been Expelled / rusticated / not promoted to next class ☐ Yes ☐ No
क्या पूर्व में विद्यार्थी निष्कासित या उन्नत किया गया है ☐ हाँ ☐ ना

If yes, detail reasons / यदि हाँ, तो विस्तृत जानकारी _____

Photocopies of the Documents to be deposited at the time of registration.			
Name of the document	Nur-Prep	I-X	XI-XII
Birth Certificate (Approved by Municipal Corporation)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Report Card of Previous Session	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T.C.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Final & Pre-Board (I-II) Marksheet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Migration Certificate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pass Certificate of CBSE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
SC / ST / OBC Certificate (If Applicable)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

• Report card required for last three years (Class IV onwards)

भाई / बहिन की संख्या (सगे) / No. of Brothers / Sisters (Real)

Name _____ Age _____ ☐ School Attended/Attending _____
नाम आयु विद्यालय जहाँ पढ़ चुके हो/पढ़ रहे हो (Name of the School)

Name _____ Age _____ ☐ School Attended/Attending _____
नाम आयु विद्यालय जहाँ पढ़ चुके हो/पढ़ रहे हो (Name of the School)

Whether school **Transport** would be required / स्कूल यातायात की आवश्यकता ☐ Yes / हाँ ☐ No / ना

Student's special interest / विद्यार्थी की विशेष रुचि

Parent's Special Interest / माता/पिता की विशेष रुचि
Father / पिता _____
Mother / माता _____

Give two references / कोई दो परिचित

Name _____
नाम

Ph./दूरभाष _____

Name _____
नाम

Ph./दूरभाष _____

Position & Address _____
पद एवं पता

Position & Address _____
पद एवं पता

Interviewed by / साक्षात्कार : _____ Test Score / परीक्षांक : _____

Remarks / टिप्पणी : _____

Certified that the above particulars are correct to the best of our (parent/guardian) knowledge.
We understand that the school (school means the staff, administrative authorities and the management) takes every care to look after the children. However, in the unlikely event of any mishap or injury to our child enroute to and from the school, inside or outside the school or in the case of an excursion, function or any other school sponsored activity, we shall keep the school and everyone associated with the school fully indemnified against any claim whatsoever.
We hereby authorise the school to take any prompt measures in case of medical emergency pertaining to our child.
We undertake to co-operate in all school activities and shall not oppose, criticise or cause any interference.
We hereby agree to honour the decision taken by the authorities and management against any indiscipline and objectionable behaviour from our ward.
We undertake to adhere to the transport timing as prescribed by the school and shall not cause it to be delayed due to our child not being ready in time.
In event of any disagreement we undertake to bring it to the notice of concerned authorities and not indulge in direct intimidation of the school staff.
We understand that all fee is non-refundable and promise to pay tuition fee and dues regularly for the twelve calendar months within the stipulated time. (else the withdrawal of the ward is intimated well in advance). The school management has the authority to strike off the student's name without prior notice, if fee is not deposited within 3 months.
We understand that all fee and allowances are subject to revision and we hereby agree to pay the same.
Please admit our child to your school. We hereby agree to abide by the rules and regulations of the institution, which are mentioned above.

PS. Between # - @ the words 'we & our' mean and please be read as parent/guardian.

Note : 1. This data form contains no charges. This is only for student's record.
2. Kindly deposit the form duly filled within a week.

DECLARATION BY THE PARENTS / माता पिता द्वारा घोषणा

I hereby declare that the above information furnished by me is correct to the best of my knowledge & belief.
मैं एतद्द्वारा घोषणा करता / करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गयी उपर्युक्त सूचना मेरी जानकारी में सत्य व सही है।

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

Date / दिनांक :

Signature of Parents / Guardians / माता-पिता / अभिभावक के हस्ताक्षर

FOR THE OFFICE USE ONLY / केवल कार्यालय प्रयोग हेतु

Admitted to Class _____ Section _____ Fee Receipt No. _____ Dated _____ issue
जिस कक्षा में प्रवेश दिया वर्ग फीस रसीद नं० दिनांक जारी

Details of Amount received : Admission Fee / प्रवेश शुल्क (₹) _____

प्राप्त धनराशि का विवरण :

Tuition Fee / शिक्षा शुल्क (₹) _____

Any other Fee / अन्य शुल्क (₹) _____

Computer Fee / कंप्यूटर शुल्क (₹) _____

Total / कुल योग (₹) _____

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

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

Registration No. of the student in Admission Withdrawal Register is _____

विद्यार्थी की छात्र पंजीयन संख्या (ए० डब्ल्यू० आर०)

Please Admit to Class _____ Section _____ after checking the relevant papers and realise the dues.

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

Date / दिनांक :

DIRECTOR PRINCIPAL / संचालिका प्रधानाचार्य

III-B/12, NEHRU NAGAR, GHAZIABAD. Ph.: 2796804, 2796909, 9810499953, 9999774433

KI-14, KAVI NAGAR, GHAZIABAD. Ph.: 4104571, 9810499951, 9999774433

E-mail : adm@slps.one Website : www.thesilverlineschool.com