



स्वामी विवेकानंद अकॅडमी

प्राथमिक व माध्यमिक विद्यालय,
पी-५, एम.आय.डी.सी., चिकलठाणा, औरंगाबाद-४३१ २१०
फोन नं : २४८४५२०, फॅक्स क्रमांक : २४८४२१५
e-mail-svaschool@yahoo.com website-www.svaschool.co.cc

प्रवेश अर्ज : २०१५-१६

१) विद्यार्थ्यांचे संपूर्ण नाव _____
आडनाव _____ नांव _____ वडिलांचे नांव _____
पत्ता _____

फोन/मोबाईल नंबर _____

२) जन्मस्थान _____
३) विद्यार्थ्यांची जन्मतारीख (अक्षरी) _____
दिनांक ०१.०६.२०१५ रोजी पूर्ण वय _____
४) वडिलांचे पूर्ण नाव/पत्ता _____

फोन/मोबाईल नंबर _____

आईचे नाव _____
५) वडिलांचा व्यवसाय _____
६) वडिलांचे वार्षिक उत्पन्न _____
७) शैक्षणिक पात्रता - वडील _____ - आई _____
८) आई नोकरीस असल्यास _____
९) प्रवेश घ्यावयाची इयत्ता _____
१०) धर्म व जात _____

(मागास व इतर मागासवर्गीय असल्यास जातीचे प्रमाणपत्र आवश्यक)

११) शाळेच्या नियमानुसार वेळोवेळी होणारे बदल मला मान्य आहेत.

दिनांक _____

सही/- : पालक

फक्त कार्यालयीन वापराकरीता

दिनांक :

विद्यार्थ्यांचे नांव _____ इयत्ता _____ तुकडी _____

माध्यम _____ मध्ये प्रवेश देण्यात आला आहे.

विशेष शोरा, असल्यास

मुख्याध्यापक