



ಶ್ರೀ ಸರಸ್ವತಿ ಕಾನ್ವೆಂಟ್ ಶಾಲೆಗಳು

ಕನ್ನಡ ಮತ್ತು ಆಂಗ್ಲ ನರ್ಸರಿ, ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಮತ್ತು ಪ್ರೌಢಶಾಲೆ
(ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಖಾಯಂ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದಿದೆ)
ಶಿಡ್ಲಘಟ್ಟ - 562105 - ಚಿಕ್ಕಬಳ್ಳಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ.

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ನೋಂದಣಿ ಅರ್ಜಿ - ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವರ್ಷ.....

ದಾಖಲಾತಿ ಮಾಹಿತಿ

1. ದಾಖಲಾಗುವ ತರಗತಿ *	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/>		
2. ಸೆಮಿಸ್ಟರ್ *	<input type="checkbox"/> ಸೆಮಿಸ್ಟರ್ 1 <input type="checkbox"/> ಸೆಮಿಸ್ಟರ್ 2		
3. ಐಚ್ಛಿಕ ವಿಷಯ *	<input type="checkbox"/> ಅನ್ವಯಿಸುವುದಿಲ್ಲ <input type="checkbox"/> ವಾಣಿಜ್ಯ <input type="checkbox"/> ವೃತ್ತಿಪರ <input type="checkbox"/> ವಿಜ್ಞಾನ <input type="checkbox"/> ಕಲಾ		
4. ಬೋಧನಾ ಮಾಧ್ಯಮ *	<input type="checkbox"/> ಕನ್ನಡ <input type="checkbox"/> ಹಿಂದಿ <input type="checkbox"/> ಉರ್ದು <input type="checkbox"/> ಆಂಗ್ಲ <input type="checkbox"/> ಮರಾಠಿ <input type="checkbox"/> ತಮಿಳು <input type="checkbox"/> ತೆಲಗು		
5. ಮಾತೃ ಭಾಷೆ *	<input type="checkbox"/> ಕನ್ನಡ <input type="checkbox"/> ಹಿಂದಿ <input type="checkbox"/> ಉರ್ದು <input type="checkbox"/> ಆಂಗ್ಲ <input type="checkbox"/> ಮರಾಠಿ <input type="checkbox"/> ತಮಿಳು <input type="checkbox"/> ತೆಲಗು <input type="checkbox"/> ಇತರೆ _____ (ದಯವಿಟ್ಟು ಸ್ಪಷ್ಟೀಕರಿಸಿ)		
ಪೂರ್ವ ಶಾಲಾ ಮಾಹಿತಿ (ಅನ್ವಯವಾಗುವುದಿದ್ದರೆ)			
6. ಪೂರ್ವ ಶಾಲೆಯ ಮಂಡಳಿ	<input type="checkbox"/> ರಾಜ್ಯ <input type="checkbox"/> ಖಿಬಿಎಸ್‌ಇ <input type="checkbox"/> ಐಸಿಎಸ್‌ಇ <input type="checkbox"/> ಇತರೆ		
7. ವರ್ಗಾವಣೆ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ	8. ವರ್ಗಾವಣೆ ಪತ್ರದ ದಿನಾಂಕ :		
9. ಪೂರ್ವ ಶಾಲಾ ಹೆಸರು *			
10. ಪೂರ್ವ ಶಾಲೆಯ ವಿಧ *	<input type="checkbox"/> ಸರ್ಕಾರಿ <input type="checkbox"/> ಖಾಸಗಿ ಅನುದಾನಿತ <input type="checkbox"/> ಸ್ಥಳೀಯ ಸಂಸ್ಥೆ <input type="checkbox"/> ಖಾಸಗಿ ಅನುದಾನ ರಹಿತ		
11. ಪಿನ್‌ಕೋಡ್			
12. ಜಿಲ್ಲೆ * 13. ತಾಲ್ಲೂಕು *..... 14. ನಗರ/ಗ್ರಾಮ/ಪಟ್ಟಣ *.....		
15. ಪೂರ್ವ ಶಾಲಾ ವಿಳಾಸ			
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಮಾಹಿತಿ			
16. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಹೆಸರು * (ಪ್ರಥಮ ಹೆಸರು) (ಮಧ್ಯಮ ಹೆಸರು) (ಅಂತಿಮ ಹೆಸರು)		
17. ತಂದೆಯ ಹೆಸರು * (ಪ್ರಥಮ ಹೆಸರು) (ಮಧ್ಯಮ ಹೆಸರು) (ಅಂತಿಮ ಹೆಸರು)		
18. ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು * (ಪ್ರಥಮ ಹೆಸರು) (ಮಧ್ಯಮ ಹೆಸರು) (ಅಂತಿಮ ಹೆಸರು)		
19. (ಎ) ತಂದೆಯ ಆಧಾರ ಸಂಖ್ಯೆ	19(ಬಿ) ತಾಯಿಯ ಆಧಾರ ಸಂಖ್ಯೆ		
20. (ಎ) ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ *(ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ).....20(ಬಿ) ವಯಸ್ಸು *.....ವರ್ಷ.....ತಿಂಗಳು		
21. ಕಡಿಮೆ ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚಿನ ವಯಸ್ಸಿನ ದಾಖಲೆಗೆ ಕಾರಣ			
22. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಆಧಾರ ಸಂಖ್ಯೆ *	23. ನಗರ/ಗ್ರಾಮೀಣ * <input type="checkbox"/> ನಗರ <input type="checkbox"/> ಗ್ರಾಮೀಣ		
24. ಲಿಂಗ *	<input type="checkbox"/> ಪುರುಷ <input type="checkbox"/> ಸ್ತ್ರೀ <input type="checkbox"/> ಟ್ರಾನ್ಸ್ ಜೆಂಡರ್		

25. ಧರ್ಮ *	<input type="checkbox"/> ಹಿಂದೂ <input type="checkbox"/> ಮುಸ್ಲಿಂ <input type="checkbox"/> ಕ್ರೈಸ್ತ <input type="checkbox"/> ಸಿಖ್ <input type="checkbox"/> ಬೌದ್ಧ <input type="checkbox"/> ಪಾರ್ಸಿ <input type="checkbox"/> ಜೈನ <input type="checkbox"/> ಇತರೆ _____		
26(ಎ) ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ	26(ಬಿ) ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಜಾತಿ		
27(ಎ) ತಂದೆಯ ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ	27(ಬಿ) ತಂದೆಯ ಜಾತಿ		
28(ಎ) ತಾಯಿಯ ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಸಂಖ್ಯೆ	28(ಬಿ) ತಾಯಿಯ ಜಾತಿ		
29 ಸಾಮಾಜಿಕ ವರ್ಗ *	<input type="checkbox"/> ಸಾಮಾನ್ಯ <input type="checkbox"/> ಇತರೆ ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗ <input type="checkbox"/> ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ <input type="checkbox"/> ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡ		
30(ಎ) ಬಿ.ಪಿ.ಎಲ್.ಗೆ ಒಳಪಡುವವರು	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ 30(ಬಿ) ಬಿ.ಪಿ.ಎಲ್. ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ :		
31. ಭಾಗ್ಯಲಕ್ಷ್ಮಿ ಬಾಂಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ :			
32. ವಿಶೇಷ ಅಗತ್ಯತೆಯುಳ್ಳ ಮಗು *	<input type="checkbox"/> ಅನ್ವಯಿಸುವುದಿಲ್ಲ <input type="checkbox"/> ಆಟಿಸಮ್/ಸ್ವಲೀನತೆ <input type="checkbox"/> ದೈಹಿಕ ಅಂಗವಿಕಲತೆ <input type="checkbox"/> ಶ್ರವಣ ದೋಷ <input type="checkbox"/> ಕಲಿಕಾ ದುರ್ಬಲತೆ <input type="checkbox"/> ಸ್ನಾಯು ದುರ್ಬಲತೆ <input type="checkbox"/> ಬುದ್ಧಿ ಮಾಂದ್ಯತೆ <input type="checkbox"/> ಬಹು ದುರ್ಬಲತೆ <input type="checkbox"/> ವಾಕ್ ದೋಷ <input type="checkbox"/> ಅಂಧತ್ವ <input type="checkbox"/> ಅಲ್ಪ ದೃಷ್ಟಿ ದೋಷ <input type="checkbox"/> ಸಿರಿಬ್ರಲ್ ಪಾಲ್ಸಿ		
33. ವಿಶೇಷ ವರ್ಗ (ಶೋಷಿತ ಗುಂಪು)	<input type="checkbox"/> ಯಾವುದೂ ಇಲ್ಲ <input type="checkbox"/> ನಿರ್ಗತಿಕ <input type="checkbox"/> ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪೀಡಿತ <input type="checkbox"/> ಅನಾಥ <input type="checkbox"/> ಇತರೆ _____ (ದಯಮಾಡಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ)		
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಸಂಪರ್ಕದ ಮಾಹಿತಿ			
34. ಪಿನ್‌ಕೋಡ್ *		35. ಜಿಲ್ಲೆ *	36. ತಾಲ್ಲೂಕು *
37. ನಗರ/ಗ್ರಾಮ/ಪಟ್ಟಣ *	38. ಬಡಾವಣೆ		
39. ವಿಳಾಸ *			
40ಎ. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ :	40ಬಿ. ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ		
41ಎ. ತಂದೆಯ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ : *	41ಬಿ. ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ		
42ಎ. ತಾಯಿಯ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ :	42ಬಿ. ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ		
<p>ಸೂಚನೆ :</p> <ul style="list-style-type: none"> ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ಭರ್ತಿಗೊಳಿಸಿ. <p>(*) ಈ ಚಿಹ್ನೆಯು ಕ್ಷೇತ್ರದ ಕಡ್ಡಾಯ ಭರ್ತಿಯನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ.</p> <p style="text-align: right;">ತಂದೆ/ತಾಯಿ/ಪೋಷಕರ ಸಹಿ</p>			
ಕಚೇರಿ ಬಳಕೆಗೆ ಮಾತ್ರ			
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ :		ದಾಖಲಾತಿ ದಿನಾಂಕ :	
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ :			
ಪೋಷಕರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ :			
ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನ ಐ.ಎಫ್.ಎಸ್.ಸಿ. ಸಂಕೇತ :			
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px;">ಮೊಹರು</div> <div style="text-align: right;"> <p>ಗಣಕೀಕರಣ ಮಾಡಿದವರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ</p> <p>ಶಾಲೆಯ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರ ಹೆಸರು, ಸಹಿ ಮತ್ತು ಶಾಲಾ ಮೊಹರು</p> </div> </div>			