

ప్రవేశ దరఖాస్తు

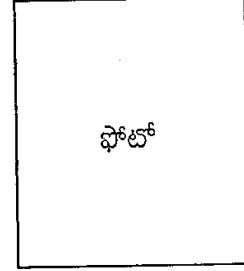


పాఠశాల పేరు : MPPS KARLAPALEM

మండలం : KARLAPALEM,

DISE Code : 28175600314

పాఠశాల ముద్ర



1. విద్యార్థి పూర్తి పేరు :

2. మతము :

3. కులము : షె.కు / షె.తె / వె.త / ఇతరములు

ఉప కులము :

4. పుట్టిన తేదీ :

5. తల్లి పేరు :

6. తండ్రి పేరు మరియు వృత్తి :

7. ప్రస్తుత చిరునామా :

8. శాశ్వత చిరునామా :

9. సంరక్షకుని పేరు, చిరునామా :
(అవసరమైన యెడల)

10. విద్యార్థి ఇంతకు పూర్వము ఏదైన పాఠశాలలో చదివి వుంటే వివరములు :

అ) పాఠశాల పేరు :

ఆ) చదివిన తరగతి :

11. రికార్డు షీటు / బదిలీ ధృవ పత్రము ఉంటే దాని నంబరు :

(రికార్డు షీటు లేకున్నను నేరుగా పాఠశాలలో చేర్చుకొనవచ్చును)

12. ప్రస్తుతము చేరదలుచుకున్న తరగతి :

13. విద్యార్థి అవసరములు : అవసరమైతే (✓) పెట్టండి

అ) మధ్యాహ్న భోజనము ()

ఆ) యూనీఫాం ()

ఇ) పాఠ్యపుస్తకములు ()

(త్రిప్పి చూడుము)

14. విద్యార్థికి ఈ క్రింది సమస్యలేవైన ఉన్నవా ? ఉంటే (✓) పెట్టండి

- అ) వినికీడి సమస్య () ఆ) దృష్టి సమస్య ()
ఇ) మానసిక సమస్య () ఈ) శారీరక సమస్య ()
ఉ) ఇతరములు.....

15. అవసరమైన ఉపకరణములు : అవసరమైతే (✓) పెట్టండి

- అ) వినికీడి యంత్రము () ఆ) కంటి అద్దములు ()
ఇ) మూడు చక్రాల సైకిలు () ఈ) చక్రాల కుర్చీ ()
ఉ) చంక కర్రలు () ఊ) కాలి పర్స్ ()
ఋ) బ్రెయిలి కిట్ () ఋ) భూతద్దము ()
ఎ) ఇతరములు

పైన తెలిపిన వివరములన్నియు సరియైనవని ధృవ పరచుచున్నాము.

తేది :

తల్లి/తండ్రి లేక సంరక్షకుని సంతకము

(కార్యాలయ ఉపయోగము కొరకు)

.....అను విద్యార్థి / విద్యార్థినిని ఈ
పాఠశాలలో..... తరగతిలో చేరుటకు అనుమతించడమైనది.

తేది :

ప్రధానోపాధ్యాయుని సంతకము
(H.M's Seal)