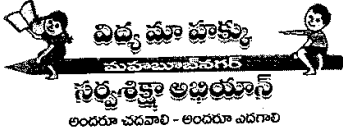


ADMN NO :

DATE:

CLASS :



# ప్రవేశ దరఖాస్తు



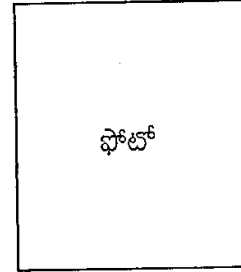
2017-18

పాఠశాల పేరు : MPPS KARLAPALEM

మండలం : KARLAPALEM,

DISE Code : 28175600314

పాఠశాల ముద్ర



AADHAAR CARD NO :

1. విద్యార్థి పూర్తి పేరు :

2. మతము :

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

ఉప కులము :

4. వుట్టిన 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)