



# राजस्थान माध्यमिक शिक्षा परिषद

Rajasthan Council of Secondary Education

डॉ० राधाकृष्णन शिक्षा संकुल, ब्लॉक -6, जवाहर लाल नेहरू मार्ग

ओटीएस पुलिया के सामने जयपुर - जयपुर - 302017



दूरभाष : / Phone 0141-2709846, 2700447 E-mail : sfg.rcse@gmail.com

## मॉडल स्कूल में प्रवेश हेतु रजिस्ट्रेशन प्रपत्र Registration Form for Admission in Modal School

REG.NO.

क्र.सं. S.No.  वर्ष .....Year.....

पंजीकरण के लिए कक्षा / Registration for class .....

1. विद्यार्थी का पूरा नाम (हिन्दी में) .....

Name of child in full (Capital letters) .....

पुरुष / स्त्री  
Sex M/F

Photograph of the  
child (पासपोर्ट  
फोटो)  
Passport size

2. जन्म तिथि (अंकों में) दिन/Day मासMonth वर्ष/ Year  
Date of Birth (In figures)

शब्दों में / In words .....

आयु 31.03.20.....तक Years Months Days  
Age as on 31. 03. 20 .....

3. बच्चे का ब्लड ग्रुप  
Blood Group of the child

4. छात्र/छात्रा की श्रेणी :- हॉ / नहीं  
The category to which child belongs :- Yes/No

1	2	3	4	5	6	7	8
सामान्य Gen.Child	अनु.जाति SC	अनु.जनजाति ST	ओबीसी OBC	विधवा/परित्यक्ता अभिभावक के पुत्र/पुत्री/Child of Widow/Divorce Parents	एड्स पीडित अभिभावक के पुत्र/पुत्री HIV AIDS Suffering	बीपीएल/नॉन बीपीएल Non BPL	विकलांग Disabled

5. क्या छात्र/छात्रा की श्रेणी अनुसूचित जाति/जनजाति/ओबीसी/आर्थिक रूप से कमजोर/बीपीएल / विकलांग/ परित्यक्ता व एड्स से पीडित अभिभावक की संतान यदि हॉ तो सक्षम अधिकारी का प्रमाण - पत्र संलग्न करें | Whether the child belongs to (Gen/SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/Non BPL/HIV AIDS suffering) Category? Please attach relevant certificate.

6. माता-पिता का ब्यौरा /Detail of Mother/father

माता/ Mother

पिता / Father

1. पिता का नाम /Name fo father (In Capital Letters)

.....

2. माता का नाम /Name fo Mother (In Capital Letters)

.....

3. पिता/माता की राष्ट्रीयता/ Nationality of Father/Mother

.....

4. पिता/माता का व्यवसाय/ Occupation of Father/Mother

.....

5. कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष

Name of Office and full address with Telephone numbers

.....

.....

6. पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित) /

Full residential address with telephone numbers (with proof)

.....

7. निवास स्थान से मॉडल विद्यालय की दूरी / Distance from Model School

.....

8. स्थाई पता / Permanent Address

.....

.....

मैं एतद् द्वारा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियां मेरी जानकारी में सत्य हैं।

I Certify that the above entries are true to the best of by knowledge

अभिभावक के हस्ताक्षर / Signature of Parent

अभिभावक का नाम /Full Name .....

पूरा पता/ Full Address .....

तिथि / Date : .....

.....

संलग्न / Enclosures :-

1. जन्म तिथि का प्रमाण पत्र / Date of Birth

2. प्रवेश हेतु विशिष्ट श्रेणी में आने का प्रमाण पत्र (बिन्दु संख्या 5 पर उल्लेखित)

3. आवासीय पते का प्रमाण पत्र/ मूल निवास प्रमाण पत्र

4. दूरी की घोषणा।

5. पूर्व कक्षा उत्तीर्ण होने / अध्ययनरत प्रमाण पत्र।

6. आधार कार्ड 7. जन आधार कार्ड

## STUDY CERTIFICATE

School/Institute Name .....

It is certified that Student.....Father Mr. ....  
address.....  
class .....section ..... in the session 2024-25 as per the school  
records. Date of birth (in words) ..... caste.....  
Category.....(ST.SC.OBC.GEN.MINO.)..... And Entry Number.....

DATE :-

Head of Institution  
signature with seal

### Declaration

I,..... declare that the name, father's name and date of birth  
in the Aadhaar card and Jan Aadhaar card of my son/daughter .....  
who has applied for admission in your school are as per the school records. And  
his bank account is linked to Jan Aadhaar card. If any discrepancy is found in  
this or he/she remains deprived of government schemes, then the entire  
responsibility will remain with me.

मैं,.....घोषणा करता हूं कि मेरे पुत्र / पुत्री .....जिसने  
आपके विद्यालय में प्रवेश हेतु आवेदन किया है, उसके आधार कार्ड और जन आधार कार्ड में नाम, पिता का  
नाम और जन्मतिथि स्कूल के रिकॉर्ड के अनुसार ही है तथा उसका बैंक खाता जन आधार कार्ड से जुड़ा हुआ  
है। यदि इसमें कोई विसंगति पाई जाती है या वह सरकारी योजनाओं से वंचित रह जाता है, तो इसकी  
समस्त जिम्मेदारी मेरी रहेगी।

Date ...../...../.....

Signature  
Parents/Guardian  
Name: