



# BIYANI MILITARY SCHOOL

## बियाणी मिलिटरी स्कूल

Jamner Road, Bhusawal Ph.no. (02582)242015,242010 Mob.9764061014

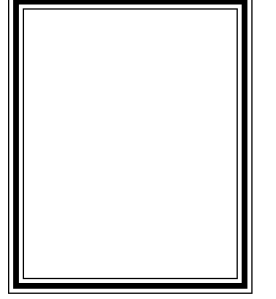
### APPLICATION FOR ADMISSION 20 - 20

#### प्रवेश आवेदन पत्र

(Filling of this form does not confirm admission)

फॉर्म भरल्यास प्रवेश निश्चित झाला असे समजू नये.

To,  
प्रति,  
The Principal, (प्राचार्य,)  
Biyani Military School,  
बियाणी मिलिटरी स्कूल,



Dear Sir,

महोदय,

My self Mr./ Mrs. \_\_\_\_\_ Desire to seek admission of

(मी स्वतः)

माझा मुलगा/मुलगी/पाल्य)

my son/Daughter/Ward as a pupil to your school.

यास आपल्या शाळेत प्रवेश घेऊ इच्छितो.

1. Student's Full Name \_\_\_\_\_

(IN BLOCK CAPITAL LETTERS) Surname Name Father's Name  
विद्यार्थ्यांचे पूर्ण नांव आडनाव नाव वडीलांचे नांव

2. Parent's Full Name \_\_\_\_\_

(पालकाचे पूर्ण नांव)

Qualification / शिक्षण \_\_\_\_\_ Occupation/ व्यवसाय \_\_\_\_\_

3. Mother's Full Name \_\_\_\_\_

आईचे पूर्ण नांव

Qualification / शिक्षण \_\_\_\_\_ Occupation/व्यवसाय \_\_\_\_\_

4. Parent's Permanent Address \_\_\_\_\_

स्थायी पत्ता \_\_\_\_\_ Pin \_\_\_\_\_

5. Parent's Telephone No. Office \_\_\_\_\_ Residence \_\_\_\_\_ STD code \_\_\_\_\_

दूरध्वनी क्रमांक (कार्यालय)

(निवास) Mob.मोबा \_\_\_\_\_

6. a) Nationality \_\_\_\_\_ b) Place of Birth \_\_\_\_\_

(नागरीकत्व)

(जन्मस्थळ)

7. Date of Birth (a) In Figures \_\_\_\_\_

(जन्म तारीख) अ) अंकामध्ये

(b) In Words \_\_\_\_\_

ब) शब्दामध्ये

8. Aadhar No./आधारनं.

9. a) Religion with Caste/sub caste \_\_\_\_\_  
(धर्म: जात/उपजात)  
b) Category \_\_\_\_\_(Open/SC/ST/OBC/NT/VJ)
10. Last School Name & Place \_\_\_\_\_

मागील वर्षी कोणत्या शाळेत होता त्या शाळेचे नाव:-

11. Reason of Leaving Last School /शाळा सोडण्याचे कारण \_\_\_\_\_

12. Class In Which pupil was studying last year /मागील वर्षी कोणत्या वर्गात शिकत होता.? \_\_\_\_\_

13. Name & Address of person nominated by parents, Who can be permitted to meet the ward. (पालकांकडून निर्देशित एका व्यक्तीचे नांव व पत्ता)

नांव \_\_\_\_\_

पत्ता \_\_\_\_\_

मोबा. नं. \_\_\_\_\_

14. Class In which admission is required ? कोणत्या वर्गात प्रवेश पाहिजे. \_\_\_\_\_

15. Result of the school: Promoted / Failed मागील वर्षाचा निकाल: पास / नापास \_\_\_\_\_

\* सोबत शाळा सोडल्याचा मूळ दाखला व गुणपत्रिकेची सत्यप्रत जोडणे आवश्यक आहे.

(जिल्हयाबाहेरील टि.सी.वर त्या जिल्हयाचे शिक्षणाधिकाऱ्यांची स्वाक्षरी आवश्यक आहे.)

\* मी असे जाहीर करतो की, माझ्या विश्वसनीयतेनुसार व माहितीप्रमाणे सर्व माहिती सत्य व बरोबर आहे.

\* माहिती पुस्तकातील शाळेचे सर्व नियम व अटींचे मी काटेकोरपणे नियमित पालन करीन.शाळेचे नियमांत व अटींत वेळोवेळी होणारे बदल मला पूर्णपणे मान्य राहतील. मी आपल्या शाळेच्या नियमांचे व अटींचे पालन करीन.व प्रवेशाबाबत, पाल्यास काढणेबाबत व अनुशासन विषयी आपण घेतलेला निर्णय माझ्यावर बंधनकारक राहिल.

\* Submit Original T.C along with a mark sheet & Aadhar card Xerox, Students coming from other district are required to have their T.C Countersigned by respective District Education Officer.

\* I hereby declare that the above information is true & correct to the best of my knowledge & belief.

\* I accept & will strictly abide by the rules and regulation of the school Prospectus/ Promulgated from time to time.

\* I hereby assure that my ward will follow all the rules and regulations of the school and if he/she found guilty for damaging the school properties I will have to pay for that.

\* I agree that your decision regarding admission, withdrawal and disciplinary action (if any) will be binding on me.

\* I also agree that fees once paid is non refundable under any circumstances.

**Note:- If Parents wish to withdraw their Son/Daughter/Ward, they are required to intimate the principal in writing before 12<sup>th</sup> may, otherwise parents has to pay the fees decided by the school Management time to time as a late fee.**

नोट:-ज्या पालकांना आपल्या पाल्यांचे नांव शाळेतून काढावयाचे आहे त्यांनी १२ मे पर्यंत लिखित स्वरूपाचा अर्ज शाळेच्या प्राचार्यांच्या नावाने जमा करावा अन्यथा शाळेच्या नियमानुसार ठरवलेली फी भरावी लागेल.

Date:- / /2020

दिनांक:-

Signature सही

Place:-

Name/नांव (-----)

स्थळ:-

**Enclosures:-**

- 1) School Leaving Certificate/Birth Certificate (Original & Xerox)
- 2) Marksheet (Xerox)
- 3) Aadhar Card (Xerox) 4 ) Medical Fitness Certificate 5) Pass port Size Photo 04
- 6) Any other documents (if asked, specifically).

The attached medical perform is required to be filled in completely.

सोबत जोडलेले वैद्यकिय तपासणीचे पत्र पूर्णपणे भरून देणे आवश्यक आहे.

It will be the responsibility of the parents to complete the immunization of their wards before admitting the pupil to the hostel.

तसेच पाल्य वसतिगृहात दाखल करण्यापूर्वी त्याच्या लसीकरणाची सर्व जबाबदारी पालकांवर राहिल.

---

**ONLY FOR OFFICE USE.**

Admission is granted / not granted to the above pupil.

Date of Admission

Principal

मैं ----- मेरा पाल्य कु-----  
----- को अपनी बियाणी मिलिटरी स्कुल, में कक्षा ----- में मेरी इच्छासे प्रवेशित  
करना चाहता /चाहती हूँ । स्कुल के सभी नियमोंसे मैं अवगत हूँ । अतः प्रवेश के लिए भरी हुई  
फीस किसी भी कारणवश प्रवेश रद्द करने पर वापस नहीं दी जाएगी इस नियम पर मैं सहमत हूँ  
। तथा आवश्यक दस्तावेज समयपर पुर्तता करना मेरी जिम्मेदारी रहेंगी । मुझे ज्ञात है की पुर्तता  
न करने पर मेरे पाल्य का प्रवेश रद्द हो सकता है । उसका जिम्मेदार मैं खुद रहूँगा/ रहूँगी । कृपया  
प्रवेश मिले ।

दिनांक :-

स्थळ :-

आपका / आपकी विश्वासू,

उपरोक्त सभी नियमोंसे मैं सहमत हूँ। और अपनी स्विकृती देते हुए अपनी स्वेच्छासे स्वाक्षरी  
कर रहा हूँ ।

आपका / आपकी विश्वासू,