

## ग्रामीण/शहरी प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि मा०/कु०.....पुत्र/पुत्री  
श्री..... ने इस.....  
विद्यालय से कक्षा 10 सत्र.....में उत्तीर्ण की है।

यह विद्यालय ग्रामीण / शहरी क्षेत्र में आता है।

Counter Sign of BEO/DEO with stamp

(Signature of the Principal with Stamp)

JAWAHAR NAVODAYA VIDYALAYA: DISTRICT: \_\_\_\_\_

**MEDICAL FITNESS CERTIFICATE**

- 01. Name of the candidate : \_\_\_\_\_
- 02. Father's name : \_\_\_\_\_
- 03. Address: : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 04. Date of birth \_\_\_\_\_
- 05. Height \_\_\_\_\_
- 06. Weight \_\_\_\_\_
- 07. Abdomen \_\_\_\_\_
- 08. Chest \_\_\_\_\_
- 09. Vision LEFT \_\_\_\_\_ RIGHT \_\_\_\_\_
- 10. Ears \_\_\_\_\_
- 11. Throat \_\_\_\_\_
- 12. Locomotor system \_\_\_\_\_
- 13. State of vaccination \_\_\_\_\_
- 14. Skin \_\_\_\_\_
- 15. Blood Group \_\_\_\_\_
- 16. Dental Hygiene \_\_\_\_\_

17. Remarks of Medical Officer : Recommended/not recommended for admission/Recommended to C.M.O for Verification if any.

PHOTO OF THE STUDENT

\_\_\_\_\_

CIVIL SURGEON



# Jawahar Navodaya Vidyalaya

क्रम सं./S.No. ....

## ADMISSION FORM

छात्र का वर्तमान  
पासपोर्ट साइज  
फोटोग्राफ यहाँ  
चिपकाएँ  
Passport size  
Photograph of  
the student

कक्षा जिसमें प्रवेश चाहिये /

सत्र /

Class in which admission is sought for .....

Session .....

1. (a) विद्यार्थी का पूरा नाम :

Name of the Child in Full (in Capital letters) .....

(b) लिंग / Sex :

पुरुष / Male

स्त्री / Female

Day

Month

Year

2. जन्म तिथि (अंकों में) / Date of Birth :

 
 
   

शब्दों में/In Words .....

कक्षा में प्रवेश के समय 31 मार्च को आयु

वर्ष

 

माह

 

दिन

 

Age of the student as on 31st March :

Year

Month

Day

3. बच्चे का रक्त समूह / Blood Group of the child .....

4. क्या आप सामान्य श्रेणी / अनुसूचित जाति / जनजाति / ओ बी सी से / आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग / विकलांग / इकलौती कन्या, यदि हाँ तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें / Do you belong to Gen/SC/ST/OBC/EWS/Disabled/S.G. Child? attach certificate.

निम्नलिखित में से जो लागू हो उसे सही (✓) करें

सामान्य श्रेणी अनु० जाति अनु० जन जाति ओ०बी०सी० आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग विकलांग इकलौती कन्या

Gen. Cat.

SC

ST

OBC

EWS

Disabled

SG Child








5. माता-पिता का ब्यौता / Detail of Mother/Father

माता/Mother

पिता/Father

(i) नाम / Name (in capital letters)

(ii) राष्ट्रियता / Nationality & व्यवसाय / Occupation

(iii) कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष / Name of office and full address with Telephone No.

(iv) पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष / Full residential address with Telephone No.

(v) स्थायी पता / Permanent Address

(vi) वार्षिक वेतन / Annual Income (₹)

6. स्थानीय अधिभावक का पता (यदि हो) :

Name & Address of local guardian (if any) : .....

7. अन्तिम विद्यालय का नाम व पता जहाँ पढ़ा हो :

Name & Address of the School last attended with Class : .....

8. क्या पिछला विद्यालय के०मा०शि० बोर्ड से सम्बद्धता प्राप्त था :

Whether last school was CBSE affiliated : .....

9. यदि पिछला विद्यालय केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड से सम्बद्ध नहीं है तो सम्बन्धित बोर्ड का नाम दर्शावें :

If the last school was not affiliated with CBSE, specify name of the Board .....

10. (a) विगत परीक्षा परिणाम / Result of last examination .....

(b) प्रतिशत / Percentage .....

11. लिए जाने वाले प्रस्तावित विषय / Subjects proposed to offer : 1. .... 2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

6. ....

12. क्या स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र संलग्न है ? हाँ / नहीं

Whether the transfer certificate is attached Yes/No

टी०सी० का दिनांक

Date of T.C. ....

13. मातृ-भाषा / Mother tongue : .....

गृह नगर / Home Town .....

### DECLARATION BY THE PARENTS

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता / करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गयी उपर्युक्त सूचना मेरी जानकारी में सत्य व सही है।

I hereby declare that the above information furnished by me is correct to the best of my knowledge & belief.

मैं विद्यालय के नियमों से प्रतिबद्ध रहूँगा / रहूँगी / I shall abide by the rules of the Vidyalaya.

तिथि Date :

माता पिता के हस्ताक्षर / Signature of Parents



**FOR THE OFFICE USE ONLY**

1. प्रमाणित किया जाता है कि मैंने आवेदन-पत्र और संबद्ध कागजातों की जाँच कर ली है।  
Certified that I have checked the application form and the relevant papers are found in order.

प्रवेश प्रभारी / Admission Incharge

2. संबद्ध कागजातों के निरीक्षणोपरान्त एवम् शुल्क प्राप्तिपरान्त कृपया कक्षा ..... वर्ग ..... में प्रवेश दें।  
Please admit to Class ..... Section ..... after checking the relevant papers and realise the dues.

तिथि / Date .....

प्राचार्य / Principal

Admitted to Class ..... Section ..... Fee Receipt No. ....

Dated ..... Issued.

Details of amount received: Admission Fee ₹ .....

Tuition Fee ₹ .....

Any Other Fee ₹ .....

Computer Fee ₹ .....

Total ₹ .....

कक्षा उपस्थिति पंजीक में नाम दर्ज किया गया।

Name has been entered in the Class Attendance Register: (  ) Yes  No

प्रमाणित किया जाता है कि समस्त प्रवृष्टिओं छात्र पंजीक में दर्ज की गई एवं शुल्क का भुगतान इस कार्यालय द्वारा प्राप्त किया गया।

Certified that all the entries have been made in the Scholar's Register and the dues have been received.

विद्यार्थी की छात्र पंजीक संख्या (ए०डब्ल्यू०आर०)/

Registration No. of the student in Admission Withdrawal Register is ..... Vol. ....

तिथि / Date .....

कार्यालय अधीक्षक / Office Suptd.

बोर्ड द्वारा निर्धारित मानकों के अनुसार छात्र के आवेदन को प्रवेश हेतु स्वीकार करते हुए अनुमोदित किया जाता है।  
Admission considered by the school is in accordance with the provision of the Board & approved.

तिथि / Date .....

हस्ताक्षर प्राचार्य / कार्यालय की मोहर

Sign. of Principal/Official Seal

जवाहर नवोदय विद्यालय मोहम्मदपुर जिला गुड़गॉव(हरियाणा)

(मानव संसाधन विकास मंत्रालय, शिक्षा विभाग, भारत सरकार)

छात्र (छात्रा का नाम) .....

कक्षा .....

पता .....

पिता का नाम.....माता का नाम.....

अभिभावक का नाम.....

छात्र/छात्रा से मिलने वाले के फोटो।

