

ડી. પી. હાઈસ્કૂલ (સંકુલ)

Making Students Globally Competitive

૧૩૨' રીંગ રોડ, નવા વાડજ, અમદાવાદ-૧૩. ફોન : ૨૭૬૪૪૦૮૦

નં.



ડી. પી. હાઈસ્કૂલ ડી. પી. હાથર ચેકન્ડરી વંદેમાતરમ્ પ્રા. શાળા સોનલ પ્રા. શાળા

પ્રવેશ ધોરણ :

શૈક્ષણિક વર્ષ :

પ્રવેશ તા. : _____ જી.આર. નં. : _____

વિશેષ નોંધ : _____

વિદ્યાર્થીનો
પાસપોર્ટ
સાઈઝનો ફોટો

વિદ્યાર્થીની વિગત

અટક _____ નામ _____ પિતાનું નામ _____

Surname _____ Name _____ Father's Name _____

જન્મ તારીખ _____ જન્મ સ્થળ _____

જ્ઞાતિ _____ પેટા જ્ઞાતિ _____ બ્લડ ગ્રુપ _____

સરનામું : _____

(ઓ.) _____ (રહે.) _____ (મો.) _____

છેલ્લી પરીક્ષા પાસ કરી હોય તે સ્કૂલનું નામ : _____

પરિણામની વિગત

વિષય	ગુજરાતી	વિજ્ઞાન	અંગ્રેજી							ગ્રેડ	કુલ	ટકા
ગુણ												

વિશેષ રસ - શોખ

ચિત્ર	સા. પ્રવૃત્તિ	રમત ગમત

કોઈ શારીરિક તકલીફ (જો હોય તો)

સર્જરી	એલર્જી	અન્ય

બાળકનો આધાર નંબર :

બેન્ક IFSC Code :

વાલીનો બેન્ક એકાઉન્ટ નંબર :

બેન્કનું નામ / બ્રાન્ચ :



આચાર્ય / નિયામકની સહી

પાછળ જુઓ....

ADMISSION FORM