

# राजस्थान स्काउट आवासीय विद्यालय

स्काउट/गाइड राज्य प्रशिक्षण केन्द्र, जगतपुरा पलाईऑवर के पास, जगतपुरा, जयपुर  
E-mail-scoutguideste@gmail.com दूरभाष 0141-2973131, 9784412094

## कक्षा-06 में प्रवेश (छात्र) हेतु आवेदन प्रपत्र (सत्र 2021-22)

सभी सूचनाओं को पूरा करें :-

निम्न दस्तावेज संलग्न करें	प्रवेश हेतु चयन होने पर
<ul style="list-style-type: none"><li>• 2 पासपोर्ट आकार की रंगीन फोटो (अनिवार्य)</li><li>• माता-पिता के आई डी/आधार कार्ड की सत्यापित प्रतिलिपि (अनिवार्य)</li><li>• छात्र के आधार कार्ड, जाति, मूल निवास प्रमाण पत्र की प्रति (अनिवार्य)</li><li>• कब का अनुभव प्रमाण पत्र</li><li>• छात्र के जन्म प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति (अनिवार्य)</li><li>• पिछले स्कूल के शैक्षिक रिपोर्ट (अनिवार्य)</li><li>• विशेष कौशल/योग्यता संबंधी प्रमाण पत्र</li></ul>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. पिछले स्कूल से स्कूल छोड़ने का प्रमाण पत्र</li><li>2. छात्र का आरोग्य प्रमाण पत्र</li><li>3. अमानत राशि – सामान्य/ओबीसी- 10,000.00 अनु. जाति/जनजाति- 5,000.00</li></ol>

छात्र व्यक्तिगत विवरण:-

नाम - .....

आधार क्रमांक

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

जन्म तिथि - ...../...../..... आयु ..... दिन ..... माह ..... वर्ष

छात्र की लम्बाई (से.मी.) ..... वजन (किलो) ..... ब्लड ग्रुप .....

जाति ..... जाति संवर्ग - GEN/OBC/SBC/SC/ST .....

मूल निवास से राजस्थान स्काउट आवासीय विद्यालय की दूरी (कि.मी.) .....

पत्राचार का पता .....  
ग्राम ..... पोस्ट ऑफिस ..... तहसील .....  
जिला ..... पिन कोड ..... मो. न. ....  
ई - मेल ..... राजस्थान

छात्र की शैक्षणिक पृष्ठभूमि -

पिछले विद्यालय का पूरा नाम .....

कक्षा पांचवी का परीक्षा परिणाम : अंक प्रतिशत ..... ग्रेड स्तर .....

भाषा माध्यम ..... (हिन्दी/अंग्रेजी)

स्कूल छोड़ने की तिथि एवं कारण .....

छात्र का कबिंग अनुभव, अगर हो तो - (सही का निशान लगाये)

एक वर्ष/दो वर्ष/तीन वर्ष/चार वर्ष/पांच वर्ष (चरण का नाम लिखें) .....

छात्र में कोई विशेष कौशल या अभिरूचि (संगीत/खेल/कला सूचना और संचार प्रौद्योगिकी आदि) है तो उल्लेख करें ?  
.....  
.....

पारिवारिक विवरण

(अ) पिता का नाम ..... आधार नम्बर .....

शैक्षणिक योग्यता ..... वार्षिक आय .....

व्यवसाय/नियोक्ता .....

व्यवसायिक पता .....

फोन नम्बर ..... राशन कार्ड नम्बर .....

बी.पी.एल. कार्ड क्रमांक (यदि हो तो) ..... पैन कार्ड .....

मोबाईल नम्बर ..... ई मेल .....

(ब) माता का नाम ..... आधार नम्बर .....

शैक्षणिक योग्यता ..... वार्षिक आय .....

व्यवसाय / नियोक्ता .....

व्यवसायिक पता .....

..... फोन .....

पैन कार्ड नम्बर ..... भामाशाह कार्ड क्रमांक .....

मोबाईल नम्बर ..... ई मेल .....

(स) अभिभावक का विवरण

नाम ..... छात्र से संबंध .....

पता .....

..... आधार क्रमांक .....

फोन ..... मोबाईल नम्बर .....

(द) आपातकालीन संपर्क

नाम ..... आधार क्रमांक .....

छात्र से संबंध ..... मो. नम्बर .....

पता .....

फोन ..... ई मेल .....

क्या छात्र किसी रोग से पीड़ित है (चिन्हित करें) ?

हार्ट समस्या ?	हाँ / नहीं	रक्तचाप ?	हाँ / नहीं
श्वसन समस्या ?	हाँ / नहीं	मधुमेह ?	हाँ / नहीं
मिरगी ?	हाँ / नहीं	एलर्जी ?	हाँ / नहीं
फोबिया ?	हाँ / नहीं	हाल में कोई ऑपरेशन ?	हाँ / नहीं
अन्य रोग (लिखें)			

यदि हाँ, तो रोग उपचार संबंधी जानकारी उल्लेखित करें:

.....

.....

.....

नाम छात्र (अंग्रेजी के कैपिटल लेटर) .....

पिता का नाम (अंग्रेजी के कैपिटल लेटर) .....

माता का नाम (अंग्रेजी के कैपिटल लेटर) .....

सत्यापन –

मैं यह सत्यापित करता हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी एवं समस्त दस्तावेज पूर्ण विश्वसनीय है।

स्थान : .....

दिनांक : ..... / ..... / .....

हस्ताक्षर (माता/पिता)