



कोपिला भ्याली स्कूल
 बीरेन्द्रनगर-१, सुर्खेत
 नेपाल

सम्पर्क नं : ०८३४१२१६९

Email: admission@kopilavalleyschool.edu.np

आवेदन फारम



फारम नं.

DATE OF REGISTRATION

/ /

१. बालक / बालिकाको व्यक्तिगत विवरण

Name (English):
 FIRST NAME MIDDLE NAME LAST NAME

नाम र थर:

जन्म मिति वि. सं. / / जन्म मिति ई. सं. / /
 वर्ष महिना गते Day Month Year

लिङ्ग पुरुष महिला नागरिक:

आवेदन दिन चाहेको कक्षा नर्सरी के. जी. अन्य

स्थायी ठेगाना

घर नं.: टोल / गाउँ वडा नं.: गाउँपालिका / नगरपालिका

जिल्ला: प्रदेश:

अस्थायी ठेगाना

घर नं.: टोल / गाउँ वडा नं.: गाउँपालिका / नगरपालिका

जिल्ला: प्रदेश:

बच्चाको जन्म हालको कक्षा मातृभाषा

२. अतिरिक्त विवरण

*तल दिइएको विवरण गोप्य राखिनेछ र यो केवल कोपिला भ्याली स्कूलमा भर्नाको लागि प्रयोग गरिनेछ।

धर्म जात

बच्चा कोसँग बस्छ? आमा / बुबा आमा बुबा अन्य.....

३ . अभिभावकको विवरण

*तल दिइएको विवरण गोप्य राखिनेछ र यो केवल कोपिला भ्याली स्कुलमा भर्नाको लागि प्रयोग गरिनेछ।

आमाबुबाको व्यक्तिगत विवरण:

आमाको नाम	<input type="text"/>	शिक्षा	<input type="text"/>	आमाको फोटो
पेशा	<input type="text"/>	वार्षिक आम्दानी	<input type="text"/>	
स्थायी ठेगाना	<input type="text"/>	अस्थायी ठेगाना	<input type="text"/>	
मोबाइल नं. :	<input type="text"/>	घरको फो.नं. :	<input type="text"/>	
बालबालिका सङ्ख्या	<input type="text"/>	वैवाहिक स्थिति :	<input type="radio"/> विवाहित <input type="radio"/> एकल <input type="radio"/> सम्बन्ध विच्छेद <input type="radio"/> विधवा	

बुबाको नाम	<input type="text"/>	शिक्षा	<input type="text"/>	बुबाको फोटो
पेशा	<input type="text"/>	वार्षिक आम्दानी	<input type="text"/>	
स्थायी ठेगाना	<input type="text"/>	अस्थायी ठेगाना	<input type="text"/>	
मोबाइल नं. :	<input type="text"/>	घरको फो.नं. :	<input type="text"/>	
बालबालिका सङ्ख्या	<input type="text"/>	वैवाहिक स्थिति :	<input type="radio"/> विवाहित <input type="radio"/> एकल <input type="radio"/> सम्बन्ध विच्छेद <input type="radio"/> विधुर	

अभिभावकको आकस्मिक सम्पर्क ठेगाना (यदि संरक्षक आमाबाबुभन्दा अन्य भएमा)

अभिभावकको	<input type="text"/>	अरु अभिभावकको फोटो	
बच्चासँगको नाता	<input type="text"/>		
ठेगाना	<input type="text"/>		
मोबाइल नं. :	<input type="text"/>		
शिक्षा	<input type="text"/>	पेशा	<input type="text"/>
परिवार सङ्ख्या	<input type="text"/>		

दोस्रो आपतकालीन सम्पर्क विवरण (यदि संरक्षक आमाबाबुभन्दा अन्य भएमा)

नाम	<input type="text"/>		
बच्चासँगको नाता	<input type="text"/>	मोबाइल नं.	<input type="text"/>
ठेगाना	<input type="text"/>		

४. आर्थिक सामाजिक विवरण

*तल दिइएको विवरण गोप्य राखिनेछ र यो केवल कोपिला भ्याली स्कुलमा भर्नाको लागि प्रयोग गरिनेछ।

१. आफ्नै घर : छ छैन यदि छ भने कति कोठाको छ

२. आफ्नै जग्गा : छ छैन

३. पशुसङ्ख्या के कति छन् ?.....

४. के तपाईंको घरमा बिजुली बत्ती छ ?.....

५. के तपाईंको घरमा चर्पी छ ?.....

६. परिवारको मासिक आम्दानी कति छ ?.....

५. स्वास्थ्य सम्बन्धी विवरण

*तल दिइएको विवरण गोप्य राखिनेछ र यो केवल कोपिला भ्याली स्कुलमा भर्नाको लागि प्रयोग गरिनेछ।

१. के तपाईंको बच्चाले सबै किसिमको खोप पाएको छ ?.....

२. के तपाईंको बच्चालाई कुनै किसिमको औषधी प्रयोग गरिरहेको छ ?.....

३. के तपाईंको बच्चालाई कुनै किसिमको एलर्जी छ ?.....

४. बच्चाले दिनमा कतिपटक खान्छ ?

५. परिवारमा बिशेष गरी आमाबुबालाई स्वास्थ्य सम्बन्धी केही समस्या छ ? केही औषधी लिइ रहनु भएको छ ? छ भने उल्लेख गर्नुहोस् |

६. अन्य साधारण विवरण

१. तपाईंलाई कसले कोपिला भ्याली स्कुलकोबारे जानकारी गरायो ?

.....

२. तपाईंको अनुपस्थितिमा बच्चाको ख्याल कसले राख्छ ?

.....

३. अन्य बालक / बालिका तथा उनको परिवारको सम्बन्धमा भएको यथार्थ विवरण लेख्नुहोस्।

.....

.....

.....

.....

.....

.....

निम्न लिखित कागजातहरू यस फारामसँग संलग्न गर्नुपर्नेछ ।

१. बच्चाको सम्पूर्ण वास्तविक स्थिति खुल्ने वडा वा गा. पा वा न. पा, वा जिल्ला प्रशासनको सिफारिस ।
२. बाबु र आमाको नागरिकताको प्रतिलिपि ।
३. वैधानिक संरक्षकको नागरिकताको प्रतिलिपि ।
४. बाबु / आमाको मृत्यु दर्ताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
५. बच्चाको जन्मदर्ताको प्रमाणपत्र वा नाबालक परिचयपत्र ।
६. वैधानिक संरक्षकको सम्पूर्ण ब्यहोरा खुल्ने गरी १२ वर्ष संरक्षकत्व दिने प्रतिबद्धता हस्तलिखित निवेदन ।
७. बच्चा पढिरहेको भए सम्बन्धित विद्यालयको मार्कसीट, ट्रान्सफर, सर्फिटिफिकेट, तथा चारित्रिक प्रमाणपत्र ।
८. बच्चाको स्वास्थ्य सम्बन्धी हालसम्मका कागजातहरू ।
९. बच्चाको आमाबुबा र संरक्षकको एक एक प्रति फोटोहरू ।
१०. हाल बसेको ठाउँको हातले कोरेको नक्सा ।
११. बच्चाको हालसालै खिचेको फोटो २ प्रति ।
१२. नाता प्रमाणपत्र ।
१३. अपाङ्ग भए अपाङ्गताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
१४. फाराम बुझाउने अन्तिम मिति : चैत्र २५ गते ४ बजे सम्म ।

यस कागजमा गरेको हस्ताक्षरले संकेत गर्दछ कि यस आवेदनमा दिएको सबै जानकारी सही, पूर्ण र इमानदारीपूर्वक पेश गरिएको छ। कुनै नक्कली जानकारी वा प्रमाण पेश गरेको भए अभिभावक नै बच्चाको लागि जिम्मेवार हुनेछ र विद्यार्थी छनोट भएर भर्ना भएतापनि विद्यालयबाट बालबालिकालाई कुनैपनि बेला फिर्ता लिन तयार हुनुपर्नेछ।

बालक/ बालिकाको अविभावक / संरक्षकको नाम :

औठाछाप

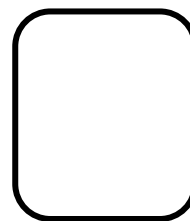
सहि:

सम्पर्क नं. :

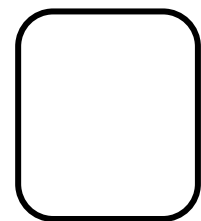
हालको ठेगाना :

नागरिकता नं. :

जारी गरेको जिल्ला :



दायाँ



बायाँ

वडा / गाउँपालिका / नगरपालिकाबाट माथिको व्यहोरा ठिक भएको प्रमाणित गराउनुहोला ।

बडा/गाउँपालिका/नगरपालिका सचिवको हस्ताक्षर
मिति:

वडा/ गाउँपालिका/नगरपालिकाको छाप

नोट १: उपलब्ध गराएको विवरण जस्तै घर, आपतकालीन सम्पर्क व्यक्ति वा टेलिफोन नम्बरहरू, ठेगाना परिवर्तन भएमा यस कार्यालयमा जानकारी गराउनुहोला। अभिभावकले विद्यार्थीहरू महत्त्वपूर्ण जानकारीका बारेमा विद्यालयमा जानकारी नदिएमा विद्यालय जिम्मेवार हुने छैन ।

नोट २: भर्नाको अधिकार पूर्णरूपमा विद्यालयको भर्ना छनोट समितिमा हुनेछ ।

आवेदन दिएको मिति / /