



ਸਕੂਲ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ, ਪੰਜਾਬ [ਦਾਖਲਾ ਫਾਰਮ]

ਦਾਖਲਾ ਨੰ.

ਮਿਤੀ

ਸੈਸ਼ਨ: 2020-2021

ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਸਕੂਲ ਦਾ ਨਾਮ:

ਜਿਸ ਜਮਾਤ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣਾ

ਵਿਦਿਆਰਥੀ
ਦੀ ਪਾਸਪੋਰਟ ਸਾਇਜ਼
ਫੋਟੋ ਲਗਾਓ।

1. ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਨਾਂ _____

2. ਲਿੰਗ ਪੁਰਸ਼ ਇਸਤਰੀ

3. ਜਨਮ ਮਿਤੀ

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

(ਅੱਖਰਾਂ ਵਿੱਚ) _____
(ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦੇ ਜਨਮ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦੀ ਫੋਟੋਕਾਪੀ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰੋ)

4. ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ _____

ਮੋਬਾਇਲ ਨੰ. _____ ਈ-ਮੇਲ _____

5. ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਮ _____

6. ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦੀ ਕੌਮੀਅਤ _____ ਧਰਮ _____

7. ਸ਼੍ਰੇਣੀ: ਅਨੁਸੂਚਿਤ ਜਾਤੀ ਅਨੁਸੂਚਿਤ ਕਬੀਲੇ ਪੱਛੜੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਜਨਰਲ

8. ਘਰ ਦਾ ਪੱਕਾ ਪਤਾ: _____
ਫੋਨ ਨੰ. _____

9. (a) ਪਿਛਲੇ ਸਕੂਲ ਦਾ ਨਾਮ _____

(b) ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦੀ ਮੌਜੂਦਾ ਜਮਾਤ _____

(c) ਪਿਛਲੇ ਬੋਰਡ ਦਾ ਨਾਮ _____

(d) ਪਿਛਲੇ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਪੜ੍ਹਾਈ ਦਾ ਮਾਧਿਅਮ _____

10. ਜੇਕਰ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਹੀ ਸਕਾ ਭੈਣ/ ਭਰਾ ਪੜ੍ਹ ਰਹੇ ਹਨ।

ਨਾਮ _____ ਜਮਾਤ _____

- ਮੈਂ/ ਅਸੀਂ ਇੱਥੇ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੇਰੀ ਸਮਝ ਅਨੁਸਾਰ ਦਰੁਸਤ ਹੈ।
- ਓ. ਮੈਂ ਅਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਵਿਵਹਾਰ ਸਬੰਧੀ ਕੋਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਹੀਂ ਛੁਪਾਈ।
- ਅ. ਜੇ ਮੇਰਾ ਬੱਚਾ ਸਕੂਲ ਦੇ ਅਨੁਸ਼ਾਸਨ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਉਸ ਨੂੰ ਸਕੂਲ ਤੋਂ ਕੱਢਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ੲ. ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਮ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚੋਂ ਕਟਵਾਉਣ ਲਈ ਮੈਂ ਇੱਕ ਮਹੀਨੇ ਦਾ ਨੋਟਿਸ ਦੇਵਾਂਗਾਂ/ਦੇਵਾਂਗੀ।

ਪਿਤਾ/ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ: _____

ਮਿਤੀ: _____

ਸਥਾਨ: _____

ਸਿਰਫ ਦਫਤਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ

ਦਾਖਲਾ ਨੰ
ਦਾਖਲਾ ਮਿਤੀ
ਜਮਾਤ

- ਚੈਕ ਲਿਸਟ
1. ਅਧਾਰ ਕਾਰਡ ਦੀ ਕਾਪੀ
 2. ਜਨਮ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦੀ ਕਾਪੀ
 3. ਪਿਛਲੇ ਸਕੂਲ ਦਾ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ.
 4. ਕੋਈ ਹੋਰ ਦਸਤਾਵੇਜ਼

ਦਾਖਲਾ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ