

दाखल खारीज कः-

तारीख :-

राष्ट्रीय दृष्टिहीन शिक्षण व पुनर्वसनसंस्था, नागपुर
द्वारा संचालित
ज्ञानज्योती निवासी अंध विद्यालय, नागलवाडी

प्रवेश पत्रिका

- 01) विद्यार्थी / विद्यार्थिनीचे पुर्ण नाव : _____
- 02) वडीलांचे पुर्ण नाव : _____
- 03) आईचे पुर्ण नाव : _____
- 04) पुर्ण पत्ता : _____
- 05) वडीलांचे वार्षिक उत्पन्न : _____
- 06) जन्मतारीख (दाखला जोडावा) : _____ अक्षरी
वय _____ -जन्मस्थान _____
- 07) अंधत्व येण्याचे वय व कारण : _____
- 08) अंधत्व पुर्ण अथवा अंशतः : _____
- 09) अंधत्वाशिवाय इतर व्यंग : _____
- 10) सर्वसाधारण प्रकृतीमान : _____
- 11) देवी काढल्या किंवा नाही : _____
- 12) यापुर्वी झालेले शिक्षण किती व कोठे : _____
- 13) पुर्ण आठ वर्षांच्या अभ्यासक्रमाकरीता : _____
मुलास/मुलीस ठेवणे होईल किंवा नाही.
- 14) पालकाची संस्थेला आर्थिक अगर : _____
अन्य प्रकारे मदत.
- 15) इतरमाहिती : _____
- 16) जात : _____
- 17) आधार क्रमांक : _____

वडील / पालकाची स्वाक्षरी