



அரசு ஆதி திராவிடர் நல தொடக்கப்/நடுநிலைப் பள்ளி

ஒன்றியம்

மாவட்டம்

மாணவர் சேர்க்கை விண்ணப்பம் 2024-2025

வரிசை எண் :	பதிவு/சேர்க்கை எண் :		
1. மாணவர் பெயர் :	2. பாலினம் : ஆண் / பெண்		
3. பிறந்த நாள் : எண்ணால் :			
எழுத்தால் :			
4. ஆதார் எண் :	5. EMIS NO:		
6. அங்க அடையாளங்கள் : 1.			
2.			
7. இரத்த வகை :	8. எடை :	கி.கி	9. உயரம் : செ.மீ
10. அஞ்சல் கணக்கு எண் :			
11. வங்கிக் கணக்கு எண் :			
12. தந்தை பெயர் :	அலைபேசி எண் :		
தந்தையின் ஆதார் எண் :			
13. தாயார் பெயர் :	அலைபேசி எண் :		
தாயாரின் ஆதார் எண் :			
14. பாதுகாவலர் பெயர் :	அலைபேசி எண் :		
பாதுகாவலரின் ஆதார் எண் :			
15. இருப்பிடம் : கதவு எண் :			
16. குடும்ப அட்டை எண் :			
17. சமயம் :	18. சாதி :		
19. மாணவர் இதற்கு முன் படித்த பள்ளி :			
20. இதற்கு முன் படித்த வகுப்பு & பயிற்று மொழி :			
21 : தற்போது சேர்க்க வேண்டிய வகுப்பு :			
<p>மேற்கண்ட விவரங்கள் அனைத்தும் உண்மை என்று உறுதி அளிக்கின்றேன். ஏதேனும் தவறுகள் இருப்பின் அதற்கான முழு பொறுப்பேற்கின்றேன் என உறுதி அளிக்கிறேன். எனது பிள்ளை தவறாது ஒழுங்காக பள்ளிக்கு வருவதற்கு நானே பொறுப்பு என்றும் இலவச கட்டாய கல்விச் சட்டம் 2009 விதிகளுக்கு உட்பட்டு நடப்போம் எனவும் உறுதி கூறுகிறேன்.</p>			
தேதி :	பெற்றோர் / பாதுகாவலர் கையொப்பம்		
அலுவலக பயன்பாட்டிற்கு மட்டும்			
சேர்க்கை எண் :	சேர்க்கப்பட்ட தேதி :		
சேர்க்கப்பட்ட வகுப்பு :	பயிற்று மொழி :		
தலைமை ஆசிரியர் கையொப்பம்			