



# அரசு நிதியுதவி நடுநிலைப்பள்ளி

ஒன்றியம்,

மாவட்டம்.

**மாணவர் சேர்க்கை விண்ணப்பம் 2024-2025** வரிசை எண் : \_\_\_\_\_

1. மாணவர் பெயர் : \_\_\_\_\_ இனம் : ஆண் / பெண்
2. பிறந்த நாள் : 

--	--	--	--	--	--	--	--
3. பிறந்த தேதி (எழுத்தால்) : \_\_\_\_\_
4. தந்தை பெயர் : \_\_\_\_\_ தொலைபேசி எண் : \_\_\_\_\_
5. தாய் பெயர் : \_\_\_\_\_ தொலைபேசி எண் : \_\_\_\_\_
6. பாதுகாவலர் பெயர் : \_\_\_\_\_ தொலைபேசி எண் : \_\_\_\_\_
7. இருப்பிட முகவரி : \_\_\_\_\_
8. மாணவரின் அங்க அடையாளங்கள் : 1. ....  
2. ....
9. இரத்தப்பிரிவு : ..... 10. எடை : ..... கி .கி 11. உயரம் : ..... செ.மீ
12. இனம் : SC / SCA / ST / BC / BCM / MBC / OC 13. மதம் : இந்து / கிறிஸ்துவர் / முஸ்லீம் / பிற
14. தாயின் ஆதார் எண் : \_\_\_\_\_ 15. தந்தையின் ஆதார் எண் : \_\_\_\_\_
16. மாணவரின் ஆதார் எண் : \_\_\_\_\_ 17. EMIS : \_\_\_\_\_
18. மாணவரின் அஞ்சல் கணக்கு எண் : \_\_\_\_\_
19. மாணவர் இதற்கு முன் படித்த பள்ளியின் பெயர் : \_\_\_\_\_
20. இதற்கு முன் படித்த வகுப்பு ௬ பயின்ற மொழி : \_\_\_\_\_
21. தற்போது சேர்க்க வேண்டிய வகுப்பு : \_\_\_\_\_

மேலே குறிப்பிட்ட விவரங்கள் அனைத்தும் சரியானவை என்று உறுதி கூறுகிறேன். மேலே குறிப்பிட்ட தகவல்களில் ஏதேனும் தவறுகள் இருந்தால் அதற்கான முழுப் பொறுப்பையும் ஏற்கிறேன் எனவும் உறுதி கூறுகிறேன்.

எனது பிள்ளை பள்ளிக்கு தவறாது ஒழுங்காக வருவதற்கு நானே பொறுப்பு என்றும் இலவச கட்டாயக்கல்வி உரிமை சட்ட விதிகளுக்கு உட்பட்டு நடப்பார் என்றும் உறுதி கூறுகிறேன்.

தேதி : \_\_\_\_\_ தாய் / தந்தை / பாதுகாவலர் கையொப்பம்

## அலுவலக பயன்பாட்டிற்கு மட்டும்

சேர்க்கை எண் : \_\_\_\_\_ சேர்க்கப்பட்ட தேதி: \_\_\_\_\_  
சேர்க்கப்பட்ட வகுப்பு : \_\_\_\_\_ பயிற்று மொழி : \_\_\_\_\_

தலைமையாசிரியர் கையொப்பம்