ame of Institution नाम विद्यालय	erreggy and vidineary or any water design	o problem of I
प्रवेश के लिये प्रार APPLICATION FOR A	MISSION	La Control
(To be filled by parents of Guardian of the	student to be Admitte	d.) फोटो
1. Date of Application प्रार्थना-पत्र की दिनांक		troupid
2. Name of Scholar विद्यार्थी का नाम		The state of the s
3. Father's Name and Occupation पिता का नाम और व्यवसाय		
4. Mother's Name माता का नाम		Allerton Del Depression of
5. Name, Address of the local guardian applying and relationship with the scholar माता/पिता या संरक्षक का नाम और वर्तमान स्थानीय पता तथा प्रार्थी का विद्यार्थी से सम्बन्ध		1
6. Parents Address माता/पिता का निवास स्थान		and the second
7. Duration of Stay of the Scholar in State विद्यार्थी कितने समय से प्रदेश में रह रहा है	koda hunga sa ne kamba	erine of the second
8. Religion and Caste धर्म और जाति	ěr.	management by
9. Scholar's date of birth विद्यार्थी की जन्मतिथि	9 9 10	landel an equito.
10. Last Institution Attended पाठशाला जिसमें इससे पूर्व शिक्षा पाई हो		urt select
11. Class to which admission is sought कक्षा जिसमें विद्यार्थी को प्रवेश करना है		THE RESERVE OF THE PERSON OF T
12. Mother Tongue/ मातृभाषा		
13. Adhar No./ आधार कार्ड नं0		Ass. Labor
14. Bank Name/ बैंक का नाम Bank Account No./ बैंक खाता नं0		ત્રીમાં
I hereby certify that	arriage onabide by the rules of the d	
(क) विवाह नहीं हुआ है। (ख) आयु उसके विवाह के समय तारीख	को 11 विभाग की नियमावली के निय	18 साल से कम नहीं थी और ग्मों का पालन करने की प्रतिः
करता हूं। If entry 10 is blank the following certificate must be signed यदि लेख 10 खाली हो तो निम्नलिखित पर हस्ताक्षर करना हो I hereby certify that	गा। माता/पिता	Parents or guardia या संरक्षक के हस्ताक्षर

में इस प्रार्थना-पत्र द्वारा प्रमाणित करता हू कि मैंने इससे पूर्व किसी अंग्रेजी या हिन्दुस्तानी विद्यालय में शिक्षा नहीं पाई है। Permanent Address of perents or guardian माता/पिता या संरक्षक का स्थाई पता "A" Amit

माता/पिता या संरक्षक के हस्ताक्षर