



Vidhyashree Education Academy

255, Sai Shraddha Palace, M.R. 10, Indore Mob.: 9589043300

Email : vidhyashreeeducationacademy@gmail.com

Admission Form

Scholar No. _____

Name of Student (in Block letter) _____

छात्र/छात्रा का नाम (हिन्दी में) _____

Father's Name पिता का नाम श्री _____

Mother's Name माता का नाम श्रीमती _____

Guardian's Name पालक का नाम श्री _____ Relation संबंध _____

Occupation धंधा _____ Monthly Income मासिक आय _____

Address पता _____

_____ Contact No. फोन _____

Samagra ID No. _____ Aadhar Card No. _____

Date of Birth जन्म दिनांक _____

(in words) शब्दों में _____

Caste जाति _____ Whether SC/ST/Backward Class अ.जा./ज.जा./पिछड़ा वर्ग _____

Religion धर्म _____ Mother Tongue मातृभाषा _____

Last School Attended अन्तिम शाला का नाम _____

Highest Class Passed अन्तिम कक्षा जो पास की _____

Admission Sought for Class कक्षा जिसमें प्रवेश चाहिये _____

Medium माध्यम _____ संकाय _____ अतिरिक्त विषय _____

I promise to abide the rule and regulations of academy. The information given above are true to the of my knowledge.

हस्ताक्षर
पिता/पालक

FOR OFFICE USE ONLY

Name of Student _____ Father's Name _____

Admission in class _____ Section _____

Date _____

Principal