



SHRI ANANTPAL SHIKSHAN SANSTH'S.
DNYANVIKAS NIVASI APANG VIDYALAYA, DOMBIVLI

Approved by Government of Maharashtra (Aided)

Mentally Challenged and Orthopedically Handicapped Category

ADMISSION/ ENQUIRY FORM No.

Class Seeking Admission To: Academic Year:

Residential/ Non-Residential:

1. Student Details:

•Full Name of the Student:

•Gender: ☐ Male ☐ Female ☐ Other

•Date of Birth (DD/MM/YYYY): / / And Place:

•Disability Type:

☐ Mental Disability ☐ Physical Disability ☐ Other:

•Disability Certificate (if any) No.: Blood Group: Nationality:

•Religion: Caste/Category:

2. Parents/Guardian Details:

Father's Name: Mother's Name:

Mobile Number: Father: Mother:

Alternate Number: Email:

3. Residential Address:

.....
.....

City: Taluka: Dist.: Pin code:

4. Additional Information:

Is the child currently attending any school? ☐ Yes ☐ No

If yes, name and Class of the School:

5. How did you hear about us? ☐ Website ☐ Social media ☐ Word of

Mouth ☐ Newspaper ☐ Holding ☐ Other:

Signature of Parent

Signature of Student

Attached Certificates:

1. Birth Certificate
2. Disability Certificate
3. Student & Parents Adhar Card
4. Address Proof.
5. Last School Certificate If any
6. Any Other:

For Office Use Only:

Date of Enquiry: ___ / ___ / ___ Handled by: _____ Sign.: _____



श्री अनंतपाळ शिक्षण संस्था संचलित,

ज्ञानविकास निवासी अपंग विद्यालय,डोंबिवली

महाराष्ट्र शासन मान्यताप्राप्त (अनुदानित)

मतीमंद व अस्तीव्यंग प्रवर्ग

प्रवेश अर्ज/चौकशी अर्ज

क्र....

प्रवेश घेण्याचा इयत्ता वर्ग:शैक्षणिक

वर्ष:निवासि/अनिवासि: ...

१. विद्यार्थ्याचे तपशील

- विद्यार्थ्याचे पूर्ण
नाव:
- लिंग: ☐ पुरुष ☐ स्त्री ☐ इतर
- जन्मतारीख: / /.... वय: वर्ष महिने जन्म
ठिकाण :.....
- अपंगत्वाचा प्रकार: ☐ मतीमंद ☐ अस्थिव्यंग ☐ इतर:
- अपंगत्व प्रमाणपत्र क्रमांक(असल्यास):रक्तगट:
राष्ट्रीयत्व:
- धर्म: जात / प्रवर्ग:

२. पालकांचे तपशील

- वडिलांचे नाव:आईचे
नाव:
- मोबाईल क्रमांक:
वडील:आई:
- पर्यायी मोबाईल क्रमांक (ऐच्छिक):

३. कायमचा पत्ता

.....
शहर/गाव:

तालुका: जिल्हा: पिनकोड:

४. अतिरिक्त माहिती

विद्यार्थी सध्या कोणत्या शाळेत शिकत आहे का? ☐ हो ☐ नाही असल्यास,
शाळेचे

नाव: वर्ग

५. आपण आमच्याबद्दल कसे ऐकले?

☐ संकेतस्थळ ☐ सोशल मिडिया ☐ तोंडी माहिती ☐ वर्तमानपत्र ☐ जाहिरात
फलक ☐ इतर:

पालकाची स्वाक्षरी

विद्यार्थ्याची स्वाक्षरी

संलग्न प्रमाणपत्रे:

☐ जन्म तारखेचे प्रमाणपत्र ☐ अपंगत्व प्रमाणपत्र ☐ विद्यार्थी व पालक यांचे आधार
कार्ड ☐ रहिवासी प्रमाणपत्र ☐ मागील शाळेचे प्रमाणपत्र (असल्यास) ☐
इतर:

कार्यालयीन वापरासाठी:

चौकशीची तारीख: ___ / ___ / ___ चौकशी स्वीकारणाऱ्याचे नाव: _____ स्वाक्षरी:
