



ಕನಸು ನರ್ಸರಿ ಶಾಲೆ

ನಂ. 515, ಎಸ್. ಪಿ. ಗಂಗಾಧರಪ್ಪ ಕಾಂಪೌಂಡ್ (ಎಸ್.ಬಿ. ಎಮ್. ಪಕ್ಕ) ರೈಲ್ವೇ ನಿಲ್ದಾಣದ ರಸ್ತೆ, ತಿಪಟೂರು - 572 201.

KANASU PRE-SCHOOL

#515, S.P. Gangadharappa Compound (Besides SBM), Railway Station Road, Tiptur - 572 201.

Ph: 808 899 2233

ಪ್ರವೇಶ ಅರ್ಜಿ

APPLICATION FOR ADMISSION

(201__ - __)

ನಿಮ್ಮ ಮಗುವಿನ
ಭಾವಚಿತ್ರ ಅಂಟಿಸಿ
Paste photograph
here

ಪ್ರವೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ:

Application No.:

ದಿನಾಂಕ:

Date:

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು (ಬಿಡಿ ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ)
Full Name of the Pupil (in block letters)

ಹುಡುಗ / ಹುಡುಗಿ
Male / Female

ಹುಟ್ಟಿದ ತಾರೀಖು (ಅಂಕಿಗಳಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ)
Date of birth (in numbers and words)

ಹುಟ್ಟಿದ ಊರು (ಹಳ್ಳಿ, ತಾಲ್ಲೂಕು, ಜಿಲ್ಲೆ, ರಾಜ್ಯ)
Place of birth (Village/Town, District, State)

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು, ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ ಮತ್ತು ಉದ್ಯೋಗ
Father's Name, Qualification and Occupation

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು, ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ ಮತ್ತು ಉದ್ಯೋಗ
Mother's Name, Qualification and Occupation

ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು, ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ ಮತ್ತು ಉದ್ಯೋಗ
(ತಾಯ್ತಂದೆಯರು ಇಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ)
Guardian's Name, Qualification and Occupation
(In case parents are not alive)

ತಾಯ್ತಂದೆಯರ ವಾರ್ಷಿಕ ವರಮಾನ
Parents' annual income

ಮಗು ವಾಸವಿರುವ ವಿಳಾಸ
Address of the pupil

ತಾಯ್ತಂದೆಯರ ವಿಳಾಸ
Address of the Parents

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ, ಧರ್ಮ ಮತ್ತು ಜಾತಿ Nationality, Religion and Caste	
ತಾಯಿನುಡಿ Mother Tongue	
ಶಾಲೆ ಬಿಡುವಾಗ ಓದುತ್ತಿದ್ದ ತರಗತಿ Class from which the pupil left in the previous school	
ಹಿಂದಿನ ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ ಓದಿದ ಮಾಧ್ಯಮ Medium of Instruction opted in the previous school	
ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ Phone/mobile number	

ಮೇಲೆ ಹೆಸರಿಸಿದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯನ್ನು ಪೂರ್ವ ಪ್ರಾಥಮಿಕ _____ ತರಗತಿಗೆ ಸೇರಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ಕೋರುತ್ತೇನೆ.
I request you to admit the above pupil to _____ standard.

ಮೇಲೆ ನೀಡಿದ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿ ನನಗೆ ತಿಳಿದಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಖಚಿತಪಡಿಸುತ್ತೇನೆ.
I declare that all the particulars furnished above are true to the best of my knowledge and belief.

ದಿನಾಂಕ/Date:

ಸ್ಥಳ/Place:

ತಂದೆ-ತಾಯಿ ಅಥವಾ ಪೋಷಕರ ಸಹಿ
Signature of Parent/Guardian