



SRI RAMAKRISHNA GURUKULASHRAMA TRUST (R.)
SRI RAMAKRISHNA VIDYALAYA
ರಾಮಕೃಷ್ಣ ವಿದ್ಯಾಲಯ, ಎಂ.ಎಲ್. ಹಳ್ಳಿ
(Recognized by Govt. of Karnataka)
M. L. HALLI - 577 401, Sagar Tq. Shimoga Dist. ☎ : 08183-296516
APPLICATION FOR ADMISSION

Affix
Student
Photo

Admission No.

Mobile no. Whatsapp no. Date.

1. Name of the Student (in block letters) ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿರಲಿ	
2. Date of Birth, Age & Birth Place ಜನ್ಮದಿನಾಂಕ, ವಯಸ್ಸು & ಹುಟ್ಟಿದ ಸ್ಥಳ	
3. Father's Name ತಂದೆಯ ಹೆಸರು	
4. Mother's Name ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	
5. Guardian's Name (if Parent not alive) ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು (ತಂದೆ/ತಾಯಿ ಜೀವಂತ ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ)	
6. Parents /Guardian's Address (Permanent) ತಂದೆ, ತಾಯಿ/ಪೋಷಕರ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ	Phone: Pin code
7. Parent's / Guardian's Postal address ತಂದೆ, ತಾಯಿ/ ಪೋಷಕರ ಅಂಚೆ ವಿಳಾಸ	Phone: Pin code
8. Parent's occupation & Annual Income ಪೋಷಕರ ಉದ್ಯೋಗ ಮತ್ತು ವಾರ್ಷಿಕ ವರಮಾನ	
9. Father's, Mother's& Parent's Educational level ತಂದೆ, ತಾಯಿ/ಪೋಷಕರ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸದ ಮಟ್ಟ	
10. Student's Mother Tongue ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಮಾತೃಭಾಷೆ	
11. Any other Language Known ಮಾತನಾಡುವ ಇತರೆ ಭಾಷೆಗಳು	
12. Class and Medium for which admission is sought ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ಸೇರ ಬಯಸುವ ತರಗತಿ & ಮಾಧ್ಯಮ	
13. Name and address of the school last attended ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಹಿಂದೆ ಓದಿದ ಶಾಲೆಯ ಹೆಸರು, ವಿಳಾಸ	
14. Class and Medium of Instruction the student had taken in the last school ಹಿಂದಿನ ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ಓದಿದ ತರಗತಿ ಮತ್ತು ಮಾಧ್ಯಮ	
15. Nationality, Religion and Caste ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ, ಧರ್ಮ ಮತ್ತು ಜಾತಿ	
16. Mention, if the student knows other activities ಇತರೆ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಿದ್ದಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿ	

DECLARATION

We are hereby declaring that the above said particulars are true to the best of our knowledge and we shall strictly obey the rules and regulation of the above instruction.

ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ಎಲ್ಲಾ ವಿಷಯಗಳು ಸತ್ಯವೆಂದು ಘೋಷಿಸುವುದರ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಶಾಲೆಯ ಎಲ್ಲಾ ನಿಯಮಗಳಿಗೆ ಬದ್ಧರಾಗಿರುತ್ತೇವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇವೆ.

Signature of the Student
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಸಹಿ

Signature of the Parent/Guardian
ತಂದೆ/ತಾಯಿ/ಪೋಷಕರ ಸಹಿ

OFFICE USE

Name of the Student

Class Medium.....

Admission No Date.....

Remarks

Signature of the Head master