RATNAGIRI EDUCATIONAL TRUST

(As ISO 9001: 2015 Certified Institution)



SL.NO.....

RATHINAGIRI BAGEERATHAN MATRIC HR. SEC. SCHOOL

Rathinagiri - Kilminnal - 632 517, Ranipet Dt.

APPLICATION FORM





SL.NO			Admn. No		
1.	a) Name of the pupil	:			
	(IN BLOCK LETTERS) Tamil/English				
	b) Sex	:	Male / Female	:	
2.	Date of Birth	:			
3.	Nationality and State to which the				РНОТО
	Pupil belongs	:	Indian / Tami	l Nadu	
4.	Religion (this information is intended				
	Only for statistical purpose)	:	Hindu / Musl	im / Christian	
5.	a) Does the candidate belong to Scheduled				
	Caste or Scheduled Tribe or Socially and				*
	Educationally Backward Classes specified		1.		
	Under the Tamil Nadu Educational Rules				
	or is he / she converted from the Scheduled				
	Caste? If so, Please specify	:			
	b) Sub Caste	:			
6.	a) Whether living with parent or Guardian	:			
	b) Local residence of the parent or Guardian	:			
	Parent's details	:	Father	Mother	Guardian
7.	a) Name	:			
	b) Educational Qualification	:			
	c) Occupation	:			
	d) Monthly income	:			
	e) Permanent mobile no	:			
8.	Address	:	permanent	Local	

- Class last studied, and School
- 10. Class Last attended Whether Qualified or Not:

11. Whether the Transfer Certificate	:
is attached	
12. Class into which admission is sought	:
13. Mother Tongue of the pupil	:
14. Languages proposed to be taken under	
First Language	:
15. Protection from Small - Pox whether	
Vaccinate or Small-Pox marked	:
16. Previous School history of pupil	:
17. EMIS Number from last studied school	:
1. I, here by declare that all the particulars given al	bove are true and correct and I will not ask for
any change in the Date of Birth furnished above	c.
2. I agree to abide by the School Rules and Regula	tions in force and those that may be framed
from time including the Fee rules of the school	on Admission.
Date:	Signature of the Parent / Guardian
The student is found fit to be admitted in	as per the prevailing rules and regulations.
	Principal
Note: 1) Minimum Age 3 years completed as on 3	
2) If all columns are not filled in properly of	
the application will be rejected.	8
	தி மொழி - I
پرىيا <i>ت</i>	JI WILLINGS I
ஆகிய நான் எ	ானது மகன்/மகள் ஐ
வகுப்பில் சேர்ப்பதற்காக வி	ண்ணப்பித்துள்ளேன். தங்களது பள்ளியின் எண்ணிக்கையின்
அடிப்படையில் (Seating Capacity Registration) ம	மாணவர்களை சேர்ப்பதனால் நாங்கள் உடல்நலக்கு றைவு,
விருப்பமின்மை, ஒழுங்கீன செயல்களுக்காக பள்ளி	ியால் வெளியேற்றம் செய்தல், பணியிடமாற்றம், உட்பட
எக்காரணத்தை முன்னிட்டும் செலுத்திய பணத்தை திரு	நப்பித்தருமாறு கேட்கமாட்டோம் என்று உறுதியளிக்கின்றோம்
பள்ளிக் கட்டணத்தை குறிப்பிட்ட தேதிக்குள் செலு	த்தி விடுகிறோம். என்றும் எந்த காரணத்தை முன்னிட்டும்
பள்ளிக்கட்டணத்தை நிலுவையில் வைக்கமாட்டோம் எ	எ் பதையும் உறுதிபட தெரிவித்துக்கொள்கிறோம்.
மேலும் தாங்கள் மேற்கொள்ளும் அனைத்த	ு நடவடிக்கைகளுக்கும் ஒத்துழைப்பு தருகிறோம்; என்று
உறுதியளிக்கின்றோம்	
படித்தோம்/ படிக்க கேட்டோம்	பெற்றோர் கையொப்பம்
FOR O	FFICE USE
Enclosure:	
1. Original Transfer Certificate [UKG to XI],	2. Birth Certificate Xerox Copy
3. Community Certificate Xerox Copy,	4. Aadhaar Card Xerox copy
5. Marksheet Xerox copy	6. Medical Report
7. Passpot Size Photos [2]	
- ·	