

School Code : 50088

CBSE Affiliation No.: 1030053



CENTRAL ACADEMY

An ISO 9001 : 2015 Quality Management System Certified Senior Secondary School, Affiliated to CBSE, New Delhi

Near NCC Office, Civil Lines, Rewa (M.P.) - 486 001

Phone : (07662) 241788 E-mail : centralacademyrewa@gmail.com

Website : www.centralacademyrewa.com

Celebrating



QUALITY EDUCATION

Form Number

ADMISSION FORM

Admission Date

(For Office Use Only)

Scholar Number

(For Office Use Only)

Affix
Passport size
photograph
of Father

Affix
Passport size
photograph
of Mother

Affix
Passport size
photograph
of Student

A. Admission Required for class

B. Subject Group

(For Classes XI and XII Only)

1. INFORMATION OF THE STUDENT

First Name

Middle Name

Last Name

Gender

Date of Birth

Date of Birth in Words

Male Female

DD MM YYYY

Blood Group

Religion

Caste

Category (GEN/OBC/SC/ST)

Nationality

SSSM ID (CHILD ID)

Aadhaar Number

APAAR ID

Permanent Education Number (PEN)

2. BANK ACCOUNT DETAILS (Kindly mention the bank A/c details of the student only)

Bank A/c Number :

IFSC :

Bank Name :

Branch :

Preferred Mobile Number for school SMS

FAMILY INFORMATION

3. Father's Details

Father's Name :	Aadhaar Number :
Educational Qualification :	Office Address with phone number :
Occupation :	
Designation :	
Annual Income :	E-mail Id: _____
Mobile Number :	

4. Mother's Details

Mother's Name :	Aadhaar Number :
Educational Qualification :	Office Address with phone number :
Occupation :	
Designation :	
Annual Income :	E-mail Id: _____
Mobile Number :	

5. Sibling (Real brother or sister presently studying at Central Academy, Rewa)

Name	Scholar No.	Class

Please enclose the copy of marksheet of brother & sister mentioned above.

6. CORRESPONDENCE ADDRESS

7. PERMANENT ADDRESS

8. Local Guardian's Details

Guardian's Name :	Aadhaar Number :
Educational Qualification :	Office Address with phone number :
Occupation :	
Designation :	
Annual Income :	E-mail Id: _____
Mobile Number :	

9. Details of Previous School

School Name	Name of the Board	Class	Grade/Marks Obtained

10. MEDICAL HISTORY (IF ANY)

Medical information pertinent to routine child care and emergencies (if any).	
Allergies to food or medicine (describe, if any)	

11. EMERGENCY DETAILS

Emergency Contact No. (Reg. Mobile)	Name of the person to be contacted	Relationship

- DECLARATION -

I, have the authority to admit my child/ward..... into the school as the parent/local guardian. I undertake the responsibility of providing any evidence needed to support the information provided here, if necessary for any reason. I declare that the statements provided in this application are correct to my knowledge and if found otherwise, I shall abide by the decision of the management. I agree to abide by the rules, regulations and the fee structure of the school

_____ Date

_____ Signature of Principal/Headmistress

_____ Signature of Parent/Guardian

फॉर्म भरने हेतु आवश्यक निर्देश

आवेदन पत्र सुस्पष्ट एवं अंग्रेजी के कैपिटल लेटर में भरें

फॉर्म में जानकारी भरने हेतु बिन्दुवार निम्नलिखित जानकारियों का उल्लेख करें।

A. कक्षा का नाम जिसमें प्रवेश चाहते हैं।

B. विषय समूह (केवल कक्षा 11 एवं 12 में प्रवेश हेतु)

1. छात्र का विवरण

- नाम तथा उपनाम
- लिंग, जन्म तिथि, जन्म तिथि (शब्दों में)
- ब्लड ग्रुप, धर्म, जाति, वर्ग, राष्ट्रीयता
- चाइल्ड आई.डी., आधार विवरण
- अपार आई. डी., स्थाई शिक्षा संख्या का विवरण (Permanent Education Number (PEN))

2. छात्र के बैंक खाते से संबंधित जानकारी

- बैंक खाता क्रमांक तथा आई.एफ.एस.सी.
- बैंक का नाम तथा ब्रान्च का विवरण

3. पिता का विवरण

- पिता का नाम, मोबाइल नं.
- शैक्षणिक योग्यता, कार्यालय का नाम तथा पता
- व्यवसाय
- कार्यालय का पदनाम
- पिता का आधार क्रमांक, वार्षिक आय

4. माता का विवरण

- माता का नाम, मोबाइल नं.
- शैक्षणिक योग्यता, कार्यालय का नाम तथा पता
- व्यवसाय
- कार्यालय का पदनाम
- माता का आधार क्रमांक, वार्षिक आय

5. यदि छात्र का कोई दूसरा भाई/बहन सेन्ट्रल एकेडमी में पूर्व से ही पढ़ रहा है तो उसका नाम, स्कालर नम्बर तथा कक्षा का विवरण तथा उनकी मार्कसीट की छायाप्रति संलग्न करें

6. वर्तमान पता (ई-मेल आई.डी. सहित)

7. स्थायी पता

8. स्थानीय अभिभावक का विवरण (यदि छात्र माता-पिता के साथ रह रहे हैं तो स्थानीय अभिभावक के विवरण की आवश्यकता नहीं है)

- अभिभावक का नाम, मोबाइल नं.
- शैक्षणिक योग्यता, कार्यालय का नाम तथा पता
- व्यवसाय
- कार्यालयीन पदनाम, आधार क्रमांक, वार्षिक आय

9. पिछली कक्षा तथा विद्यालय का विवरण

10. यदि छात्र को कोई बीमारी अथवा एलर्जी है तो उल्लेख करें।

11. आकस्मिकता की दशा में संपर्क विवरण

संलग्नक (प्रवेश के समय सभी दस्तावेज संलग्न करना अनिवार्य है।)

- जन्म प्रमाण पत्र (कक्षा नर्सरी/एल.के.जी. के छात्र के लिए)
- स्थानांतरण प्रमाण पत्र (कक्षा यू.के.जी. से।)
- छात्र के आधार कार्ड की छायाप्रति।
- अपार आई. डी., स्थाई शिक्षा संख्या की छायाप्रति (Permanent Education Number (PEN)।
- छात्र के समग्र आई.डी. की छायाप्रति।
- माता एवं पिता के आधार कार्ड की छायाप्रति।
- पिछली कक्षा की अंकसूची की छायाप्रति।
- बैंक पासबुक की प्रथम एवं अंतिम पेज की छायाप्रति। (यदि छात्र का खाता बैंक में खुला हो तो छात्र के पासबुक की अथवा माता/पिता के पासबुक की छायाप्रति)
- जाति एवं आय प्रमाण पत्र की स्वअभिप्रमाणित छायाप्रति। (केवल ओबीसी/एससी/एसटी छात्र के लिए)
- टीकाकरण कार्ड की छायाप्रति।