

Dise Code : 23150716817

CBSE Affiliation No.: 1030444



## CENTRAL ACADEMY

Affiliated to CBSE New Delhi

English Medium Senior Secondary School

Mile Stone No.-135, Shanti Kunj, Baderi, Umaria (M.P.)

Phone : 07653-222507, 222508

Website : centralacademyumaria.com

e-mail : centralacademy\_uma@yahoo.co.in

### ADMISSION FORM

Form Number

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

Male  Female

Date of Birth

DD MM YYYY

Date of Birth in Words

Blood Group

Religion

Caste

Category (GEN/OBC/SC/ST)

Nationality

SSSM ID (CHILD ID)

Aadhar Number

#### 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

#### FAMILY INFORMATION

|                             |                                  |
|-----------------------------|----------------------------------|
| Father's Name :             | Mobile Number                    |
| Educational Qualification : | Office Address with phone number |
| Occupation :                |                                  |
| Designation :               |                                  |
| Annual Income :             | Aadhar Number                    |

**4. Mother's Details**

|                           |                                  |
|---------------------------|----------------------------------|
| Mother's Name             | Mobile Number                    |
| Educational Qualification | Office Address with phone number |
| Occupation                |                                  |
| Designation               | Aadhar Number                    |
| Annual Income             |                                  |

**5. Sibling (Another real brother or sister presently studying at Central Academy Rewa)**

Please Mention Name, Scholar No. and Class. Please enclose copy of Mark sheet of brother/sister

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Name                 | Scholar No.          | Class                |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**6. CORRESPONDENCE ADDRESS**

|                          |
|--------------------------|
| <input type="text"/>     |
| <input type="text"/>     |
| <input type="text"/>     |
| <input type="text"/>     |
| Father's Mobile Number : |
| e-mail ID :              |

**7. PERMANENT ADDRESS**

|                          |
|--------------------------|
| <input type="text"/>     |
| <input type="text"/>     |
| <input type="text"/>     |
| <input type="text"/>     |
| Mother's Mobile Number : |
| e-mail ID :              |

**8. Local Guardian Details**

|                           |                                  |
|---------------------------|----------------------------------|
| Guardian's Name           | Mobile Number                    |
| Educational Qualification | Office Address with phone number |
| Occupation                |                                  |
| Designation               | Aadhar Number                    |
| Annual Income             |                                  |

**9. Details of Previous Study**

|                      |                               |                      |                      |
|----------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|
| School Name          | Board School is affiliated to | Class                | Grade/Marks Obtained |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**10. MEDICAL HISTORY (IF ANY)**

|   |                      |
|---|----------------------|
| Medical information pertinent to routine child care and emergencies (if any). | <input type="text"/> |
| Allergies to food or medicine (describe, if any)                              | <input type="text"/> |

**11. EMERGENCY DETAILS**

| Emergency Contact No. (Reg./Mobile) | Name of the person to be contacted | Relationship         |
|-------------------------------------|------------------------------------|----------------------|
| <input type="text"/>                | <input type="text"/>               | <input type="text"/> |

**- DECLARATION -**

I, ..... have the authority to admit my child/ward..... into the school as the parent/legal 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 manament. I agree to abide by the rules, regulations and the fee structure of the school.

Date

Signature of Principal/Headmistress

Signature of Parent/Guardian



## फार्म भरने हेतु निर्देश

आवेदन पत्र सुस्पष्ट एवं अंग्रेजी के कैपिटल लेटर में भरें

फार्म में जानकारी भरने हेतु बिन्दुवार निम्नलिखित जानकारियों का उल्लेख करें-

A-कक्षा का नाम जिसमें प्रवेश चाहते हैं।

B-विषय समूह (केवल कक्षा 11 से 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

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 क्रमांक
- 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 क्रमांक
- 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 मेट्रिक एकेडमी स्कूल में पूर्व से ही पढ़ रहा है तो उसका नाम, स्कालर नम्बर तथा कक्षा का विवरण

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 क्रमांक
- 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

### ENCLOSURES (All documents are mandatory at the time of admission)

- Birth Certificate (For Nursery/LKG students only)
- Transfer Certificate (For classes UKG onwards)
- Aadhar Card of Student (Photocopy)
- Child ID (Samagra Card : Photocopy)
- Aadhar Card of Father and Mother (Photocopy)
- Marksheet of Last Class Studied (Photocopy)
- Bank A/c Latest Passbook (Photocopy of First and Last Page)
- Self-attested photocopies of caste and income certificate in case of OBC/SC/ST categories.

