

सेवा में,

अभिभावक—

छात्र/छात्रा का नाम—.....
.....

पता—.....
.....
.....
.....

मो०नं०—.....
.....

आपके पाल्य/पाल्या का अस्थायी रूप से एकलव्य मॉडल रेजिडेंशियल स्कूल खटीमा, ऊधम सिंह नगर कक्षा 06 में प्रवेश हेतु चयन हुआ है। इस पत्र के साथ संलग्न पत्रों को ध्यान से पढ़ कर 10 दिन के अन्दर पूर्ण कर प्रवेश हेतु दिनांक — / / 2025 को 10 बजे विद्यालय खटीमा में पहुँचना सुनिश्चित करें। यदि आप प्रवेश हेतु नहीं पहुँचते हैं तो आपका प्रवेश स्वतः निरस्त समझा जायेगा।

प्राचार्य
एकलव्य मॉडल रेजिडेंशियल स्कूल
खटीमा, ऊधमसिंहनगर।

E.M.R.S.Khatima ,U.S.NAGAR (UTTRAKHAND)
CHECK LIST OF PAPERS AND OTHER DOCUMENT

Name of Students: _____

Fathers Name: _____

Complete Address.....

.....

Mob No. _____ Student Addhar No. _____

S.No.	Name of Papers	संलग्न है एवं पूर्ण है।	पूर्ण नहीं है (कारण अंकित करें)	मेरे द्वारा निम्नांकित तिथि तक पूर्ण कर दिया जायेगा।
1	संलग्न आवेदन पत्र के समस्त पेज पूर्ण रूप से अध्ययन करने के उपरान्त भरें यदि कोई प्रपत्र अपूर्ण है तो उसका उल्लेख अपूर्ण कालम में स्पष्ट करें।			
2	अनुसूचित जन जाति प्रमाण पत्र की मूल प्रति एवं छाया प्रति संलग्न करें। यदि उपलब्ध नहीं है तो अपूर्ण वाले कालम में अंकित करें तथा कब तक पूर्ण होगा तिथि सुनिश्चित करें। अधिकतम 10 दिनों में पूर्ण कर जमा करना होगा अन्यथा प्रवेश निरस्त किया जा सकता है।			
3	कक्षा-05 पास की का सर्टिफिकेट की मूल एवं छाया प्रति संलग्न करें।			
4	कक्षा-05 पास की टी0 सी0 मूल रूप में जिस पर जिला शिक्षा अधिकारी द्वारा प्रति हस्ताक्षरित होना आवश्यक है।			
5	मेडिकल सर्टिफिकेट पूर्ण है या नहीं अंकित करें।			
6	छात्र/छात्रा के चार कलर एवं 02 ब्लैक एण्ड व्हाइट फोटो अलग से आवेदन पत्र के साथ संलग्न करें साथ ही साथ 01-01 फोटो माता-पिता का भी संलग्न करें।			
7	निवास प्रमाण पत्र सम्बन्धित तहसील के तहसीलदार अथवा उपजिलाधिकारी से हस्ताक्षरित करायें।			
8	आवेदन पत्र के साथ अंकित एफिडेविट को रु. 10 के स्टाम्प पेपर पर तैयार कराकर नोटरी करायें।			
9	आवेदन पत्र माता-पिता एवं छात्र/छात्रा का संयुक्त कलर फोटो चस्पा करें।			

छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर

माता-पिता /अभिभावक के हस्ताक्षर

नोट:- उपरोक्त प्रपत्र को साफ-साफ भरें तथा विद्यार्थी एवं अभिभावक द्वारा हस्ताक्षरित करने के पश्चात समस्त प्रपत्र इसके नीचे संलग्न करें।
उपरोक्त छात्र के समस्त प्रपत्र पूर्ण है अतः इन्हें प्रवेश दिया जा सकता है।

लिपिक

प्रभारी प्रवेश परीक्षा

उप प्राचार्य

प्राचार्य

Eklavya Model Residential School Khatima, U.S.Nagar

Admission Form

Session 2025-26

Date of application			<u>Photo</u>
Student's name			
Father's name			
Mother's name			
Mobile no.			
Address	Village		
	Post office		
	Block		
	District		
	State		
Aadhar No.			
Religion			
Caste			
Class for admission	6th		
Documents Submitted	1-Transfer Certificate 2- Mark Sheet 3th, 4 th , 5th 3-Caste Certificate 4- Residence Certificate 5- Medical Certificate 6-Aadhar copy 7-Stamp paper		
Signature Thumb Impression Of Mother /Father			
Class Teacher Please enroll the Student in Class attendance Register.			
Hostel Warden.....Please enroll the Student in Hostel attendance Register.			

(EMRS ST Verification Committee)

(Signature of Hostel Warden)

- 1.
- 2.
- 3.

Principal
Eklavya Model Residential
School Khatima, U.S.Nagar

MEDICAL FITNESS CERTIFICATE

01.Name of the candidate : _____
02.Father's Name : _____
03. Address : _____
04.Date of birth : _____
05.Height : _____
06.Weight : _____
07.Abdomen : _____
08.Chest : _____
09.Vision : _____
10.Ears : _____
11.Throat : _____
12.Locomotor system : _____
13.State of vaccination : _____
14.skin : _____
15.Blood Group : _____
16.Dental Hygiene : _____

17. Remarks of medical Officer : Recommended/not recommended for admission/Recommended

to C.M.O. for Verication if any.

Photo of the
student

Civil Surgeon

उपरोक्त भाष्य पत्र रु.10.00 के स्टाम्प पेपर पर बनाना होगा तथा नोटरी द्वारा सत्यापित होना आवश्यक है

शपथ पत्र

मैं श्री/श्रीमती.....पुत्रश्री /पत्नी श्रीमती.....
आयु.....निवासी.....
शपथ पूर्वक निम्न बयान करता/करती हूँ।

- 01.मैं अपने पाल्य/पाल्या.....को विद्यालय में कक्षा'6 में प्रवेश दिलाने के बाद कक्षा-12 तक कभी भी स्थानान्तरण प्रमाण पत्र लेने के लिए अनुरोध नहीं करूंगा/करूगी विशेष परिस्थिति में ही जैसे- गम्भीर बीमार इत्यादि होने पर ही स्थानान्तरण प्रमाण पत्र हेतु अनुरोध करूंगा/करूगी और यदि विशेष परिस्थिति में ले जाना ही पडा तो मैं विद्यालय के समस्त खर्च का व्यय जो भी देय होगा जमा करूंगा/करूगी तथा विद्यालय द्वारा यदि किसी भी कारण मेरे पाल्य/पाल्या का स्थानान्तरण प्रमाण पत्र निर्गत किया जाता है तो मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी।
- 02.मेरा पाल्य/पाल्या.....विद्यालय के सभी नियमों का पालन सालीनता से करेगा/करेगी।
- 03.मेरा पाल्य/पाल्या कभी भी विद्यालय की सरकारी सम्पत्ति को कोई नुकसान नहीं पहुँचायेगा और यदि ऐसा करते हुए पाया जाता है तो उसका हानि का समस्त खर्च मेरे द्वारा वहन किया जायेगा।
- 04.मेरा पाल्य/पाल्या कभी भी विद्यालय में लड़ाई, झगड़े या बिना अनुमति के विद्यालय से बाहर जाता है और कोई दुर्घटना होने पर उसके लिए मैं जिम्मेदार हूँगा/हूँगी तथा विद्यालय प्रशासन द्वारा जो भी सजा दी जायेगी या स्थानान्तरण प्रमाण पत्र निर्गत किया जायेगा मुझे स्वीकार होगा।
05. मैं अपने पाल्य/पाल्या की शैक्षणिक गतिविधियों को देखने हेतु प्रत्येक माह उपस्थित हूँगा/हूँगी तथसा संबन्धित अध्यापक से मिलकर समाधान करने हेतु अनुरोध करूंगा/करूगी।
- 06.मेरे पाल्य/पाल्या के पास कभी भी मोबाइल/रेडियो/कीमती वस्तु आदि नहीं पाया जायेगा और न ही मेरे द्वारा इस तरह की वस्तु देने के लिए अनुरोध किया जायेगा यदि भविष्य में ऐसा पाया जाता है तो विद्यालय द्वारा जो भी दण्ड दिया जायेगा मुझे स्वीकार होगा।
- 07.मैं अपने पाल्य/पाल्या को विद्यालय में विद्यालय द्वारा घोषित अवकाश के बाद समय से अध्ययन हेतु उपस्थित करूंगा/करूगी तथा माह में निर्धारित मिलने के दिन ही मिलने के लिए उपस्थित हूँगा/हूँगी।
- 08.मैं विद्यालय प्रशासन के द्वारा कभी भी बुलाने पर अतिशीघ्र उपस्थित हूँगा/हूँगी।
- 09.मेरे पाल्य/पाल्या के द्वारा कभी भी विद्यालय प्रशासन के विरुद्ध कोई भी गलत कार्य करता/करती पकड़े जाने पर विद्यालय प्रशासन द्वारा जो भी दण्ड दिया जायेगा मुझे स्वीकार होगा।
- 10.अवकाश के दिनों में मेरे पाल्य/पाल्या के केवल माता अथवा पिता ही छोड़ने एवं लेने आयेगे विशेष परिस्थिति में मेरे द्वारा आपसे दूरभाष पर अनुमति मिलने के उपरान्त ही किसी अपने सगे सम्बन्धी केवल पारिवारिक महिला/पुरुष को ही विद्यालय में पाल्य/पाल्या को लेने हेतु भेजा जायेगा और यदि मेरे पाल्य/पाल्या के साथ भविष्य में कोई घटना घटित होती है तो उसके लिए मैं स्वयं जिम्मेदार हूँगा/हूँगी। विद्यालय प्रशासन का कोई पोष नहीं होगा।
- 11.मैं कभी भी विद्यालय में किसी भी अपने सगे सम्बन्धी/अपरिचित व्यक्ति के साथ पाल्य को जाने की अनुमति नहीं देता हूँ/देती हूँ। कभी आवश्यकता होने पर पूर्ण विवरण एवं उस सम्बन्धित व्यक्ति की आई. डी. मेरे द्वारा सत्यापित करने के उपरान्त मेरे पाल्य/पाल्या को उनके साथ भेजा जा सकता है, इसका सम्पूर्ण दायित्व मेरा स्वयं को होगा और मैं स्वयं ही पूर्ण तरह जिम्मेदार हूँगा/हूँगी।

छात्र / छात्रा के अभिभावक / संरक्षण की फोटो

(माता/पिता/संरक्षक सहित तीन व्यक्तियों के नाम पता एवं छात्र/छात्रा से संबंध जिन्हें अभिभावक द्वारा छात्र/छात्रा से मिलने एवं उसे छुट्टी में घर ले जाने के लिये अधिकृत किया जा रहा है।)

			बच्चे के साथ माता-पिता की संयुक्त फोटो
--	--	--	--

नाम.....
संबंध.....

नाम.....
संबंध.....

नाम.....
संबंध.....

दिनांक

पिता/अभिभावक का हस्ताक्षर

MEDICAL FITNESS CERTIFICATE

01.Name of the candidate : _____
02.Father's Name : _____
03. Address : _____
04.Date of birth : _____
05.Height : _____
06.Weight : _____
07.Abdomen : _____
08.Chest : _____
09.Vision : _____
10.Ears : _____
11.Throat : _____
12.Locomotor system : _____
13.State of vaccination : _____
14.skin : _____
15.Blood Group : _____
16.Dental Hygiene : _____

17. Remarks of medical Officer : Recommended/not recommended for admission/Recommended

to C.M.O. for Verication if any.

Photo of the
student

Civil Surgeon