



नॅशनल असोसिएशन फॉर द ब्लाइंड, युनिट महाराष्ट्र, संचलित

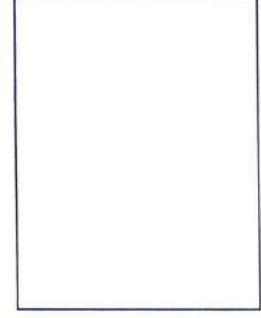
श्रीमती चंद्रभागाबाई नरसिंगदासजी चांडक

डेफब्लाइंड / मल्टीपल डिसेबिलिटी सेंटर

सातपुर नाशिक -7

प्रवेश अर्ज

अर्ज क्र./डिबी/



1. पाल्याचे संपुर्ण नाव :- _____
(आडनांव प्रथम)
2. आई चे नाव :- _____
3. वय (मुलगा/मुलगी) :- _____
4. जन्म तारीख :- _____
5. जन्मस्थळ पाल्याचे :- _____
6. जात व धर्म :- _____
7. पत्ता व फोन नंबर/ पोस्टल :- _____
घरचा मोबाईल क्रमांक :- _____
8. अपंगत्व कोणते व केव्हा आले :- _____
9. अपंगत्वाचे शासकिय प्रमाणपत्र :- _____
10. इतर तपशील :- _____

प्राथमिक पार्श्वभूमी

1. आई/वडिल/पालकांचे नांव :- _____
2. आई/वडिल/ पालाकांचा कायमचा :-
पूर्ण पत्ता _____
3. व्यवसाय :- _____
4. वार्षिक उत्पन्न :- _____
(तहसिलदाराचे प्रमाणपत्र जोडावे)
5. कुटुंबातील इतर व्यक्तींची संख्या :- _____
6. कुटुंबात अंध, कर्णबधिर, मानसिक
अपंग, अस्थिव्यंग इ. अनुवंशिकता :- _____
आहे काय असल्यास सविस्तर
तपशिल द्या _____

मी खाली सही करणार श्री./ सौ./ श्रीमती _____

प्रतिज्ञापूर्वक शपथेवर लिहून देतो/ देते की, अर्जदार विद्यार्थ्याची / विद्यार्थिनीची वर दिलेली माहिती ही खरी आहे.

आपण माझ्या मुलास/ मुलीस/ पाल्यास _____ आपल्या शाळेत प्रवेश द्यावा अशी विनंती करीत आहे. जो पर्यंत माझा पाल्य आपल्या शाळेत आहे त्या कालावधीत त्याने/तीने केलेले दुर्वर्तन, त्याला/ तिला आलेले आजारपण/इजा/ आकस्मित काही अघटीत घडले तर मी संस्थेला जबाबदार धरणार नाही. अशी संमती व जबाबदारी मी स्विकारीत आहे. सोबत प्रवेश फी ----- रुपये रोखीने / चेकने प्रवेश अर्जासोबत सादर करीत आहे. मी बस संदर्भात प्रवासासाठीची फी रु. ----- देत आहे./ मी बस व्यवस्थेचा लाभ घेणार नाही.

दिनांक -

स्थळ -

सही अगर डाव्या हाताचा अंगठा
(पालकांचे पूर्ण नांव)

कार्यालयीन

कुमार/कुमारी-----

हया मुला/मुलीचे सर्व अपंगत्वाचे प्रमाणपत्राची संपूर्ण छाननी केली असून अपंग कायदा अंतर्गत व डेफब्लॉईड आणि मल्टिपल बहुविकलांगाच्या वैद्यकीय संकेतानुसार प्रवेशास पात्र होत असल्याने प्रवेश देण्यास हरकत नाही अशी शिफारस आहे. प्रवेशार्थीनी प्रवेश फी व बस फी भरलेली आहे.

प्रवेश मंजूर

चेअरमन

मुख्याध्यापक