



**EKLAVYA MODEL RESIDENTIAL SCHOOL, AMBAJI  
(CBSE ENGLISH MEDIUM)**

**AT: JETVAS, AMBAJI, BANASKANTHA, 385110**

(Self-Attested  
Passport Size  
colored  
Photograph)  
स्व-प्रमाणित पासपोर्ट  
साइज रंगीन फोटोग्राफ

**Class** .....

**Session-** 2026-27

Sr. No	Field (English/ Field Hindi)	Details to Fill
1	<b>Name of the Child</b> बच्चे का नाम	
2	<b>Date of Birth (dd/mm/yyyy)</b> जन्म तिथि (दिन/माह/वर्ष)	
3	<b>Age as on 31.03.20.....</b> 31.03.20..... को आयु	-----Yrs----- Months/ (-----वर्ष -----महीने)
4	<b>Gender (Boy/Girl/Transgender) /लिंग ( लड़के/लड़की की ओर अभिविन्यास</b>	
5	<b>Aadhaar card Number / Residence Proof आधार नंबर / निवास प्रमाण</b>	
6	<b>Blood Group (if available)/ रक्त समूह (यदि उपलब्ध हो)</b>	
8	<b>Name of the tribe /जनजाति का नाम</b>	
9	<b>PVTG (OR) DNT (OR) NT (OR) SNT</b>	
10	<b>Disability Status (Yes/No) विकलांगता स्थिति (हाँ/नहीं)</b>	
11	<b>Type of Disability and its Percentage /विकलांगता का प्रकार और उसका प्रतिशत</b>	
12	<b>Address for along with PIN / पत्राचार का पता PIN कोड सहित</b>	
13	<b>Father's Name /पिता का नाम</b>	
14	<b>Mother's Name /माता का नाम</b>	
15	<b>Name of Guardian /अभिभावक का नाम</b>	
16	<b>Occupation Father / Mother / Guardian /व्यवसाय पिता / माता / अभिभावक</b>	
17	<b>Class in which currently studying /वर्तमान में जिस कक्षा में पढ़ाई कर रहे हैं</b>	

18	Medium of Instruction /पढ़ाई का माध्यम	
19	Name of the school attended /स्कूल का नाम जहां पढ़ाई की जा रही है	
20	Family income (Annual) /पारिवारिक आय (वार्षिक)	
21	Contact Number Father / Mother / Guardian संपर्क नंबर पिता / माता / अभिभावक	

पिता / माता / अभिभावक हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_

अभिभावक नाम: \_\_\_\_\_

बच्चे के साथ संबंध: \_\_\_\_\_

तारीख: \_\_\_\_\_

Signature of Dealing hand | डीलिंग हैंड के हस्ताक्षर