



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ನೋಂದಣಿ ಅರ್ಜಿ - ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವರ್ಷ.....

ಶಾಲೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ: .....

ದಾಖಲಾತಿಯ ಮಾಹಿತಿ	
1. ದಾಖಲಾಗುವ ತರಗತಿ *	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/>
2. ಸೆಮಿಸ್ಟರ್ *	<input type="checkbox"/> ಸೆಮಿಸ್ಟರ್ 1 <input type="checkbox"/> ಸೆಮಿಸ್ಟರ್ 2
3. ಐಚ್ಛಿಕ ವಿಷಯ *	<input type="checkbox"/> ಅನ್ವಯಿಸುವುದಿಲ್ಲ <input type="checkbox"/> ವಾಣಿಜ್ಯ <input type="checkbox"/> ವೃತ್ತಿಪರ <input type="checkbox"/> ವಿಜ್ಞಾನ <input type="checkbox"/> ಕಲಾ
4. ಬೋಧನಾ ಮಾಧ್ಯಮ *	<input type="checkbox"/> ಕನ್ನಡ <input type="checkbox"/> ಹಿಂದಿ <input type="checkbox"/> ಉರ್ದು <input type="checkbox"/> ಆಂಗ್ಲ <input type="checkbox"/> ಮರಾಠಿ <input type="checkbox"/> ತಮಿಳು <input type="checkbox"/> ತೆಲುಗು
5. ಮಾತೃ ಭಾಷೆ *	<input type="checkbox"/> ಕನ್ನಡ <input type="checkbox"/> ಹಿಂದಿ <input type="checkbox"/> ಉರ್ದು <input type="checkbox"/> ಆಂಗ್ಲ <input type="checkbox"/> ಮರಾಠಿ <input type="checkbox"/> ತಮಿಳು <input type="checkbox"/> ತೆಲುಗು <input type="checkbox"/> ಇತರೆ _____ (ದಯಮಾಡಿ ಸ್ಪಷ್ಟೀಕರಿಸಿ)
ಪೂರ್ವ ಶಾಲಾ ಮಾಹಿತಿ (ಅನ್ವಯವಾಗುವುದಿದ್ದರೆ)	
6. ಪೂರ್ವ ಶಾಲೆಯ ಮಂಡಳಿ	<input type="checkbox"/> ರಾಜ್ಯ <input type="checkbox"/> ಸಿಬಿಎಸ್‌ಇ <input type="checkbox"/> ಐಸಿಎಸ್‌ಇ <input type="checkbox"/> ಇತರೆ
7. ವರ್ಗಾವಣೆ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ	8. ವರ್ಗಾವಣೆ ಪತ್ರದ ದಿನಾಂಕ:
9. ಪೂರ್ವ ಶಾಲಾ ಹೆಸರು *	
10. ಪೂರ್ವ ಶಾಲೆಯ ವಿಧ *	<input type="checkbox"/> ಸರ್ಕಾರಿ <input type="checkbox"/> ಖಾಸಗಿ ಅನುದಾನಿತ <input type="checkbox"/> ಸ್ಥಳೀಯ ಸಂಸ್ಥೆ <input type="checkbox"/> ಖಾಸಗಿ ಅನುದಾನ ರಹಿತ
11. ಪಿನ್‌ಕೋಡ್	
12. ಜಿಲ್ಲೆ *	..... 13. ತಾಲ್ಲೂಕು* ..... 14. ನಗರ/ಗ್ರಾಮ/ಪಟ್ಟಣ *.....
15. ಪೂರ್ವ ಶಾಲಾ ವಿಳಾಸ	
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಮಾಹಿತಿ	
16. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಹೆಸರು *	..... ..... (ಪ್ರಥಮ ಹೆಸರು) (ಮಧ್ಯಮ ಹೆಸರು) (ಅಂತಿಮ ಹೆಸರು)
17. ತಂದೆಯ ಹೆಸರು *	..... ..... (ಪ್ರಥಮ ಹೆಸರು) (ಮಧ್ಯಮ ಹೆಸರು) (ಅಂತಿಮ ಹೆಸರು)
18. ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು *	..... ..... (ಪ್ರಥಮ ಹೆಸರು) (ಮಧ್ಯಮ ಹೆಸರು) (ಅಂತಿಮ ಹೆಸರು)
19(ಎ) ತಂದೆಯ ಆಧಾರ ಸಂಖ್ಯೆ	19(ಬಿ) ತಾಯಿಯ ಆಧಾರ ಸಂಖ್ಯೆ:
20(ಎ) ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ *	(ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) _____ _____ 20(ಬಿ) ವಯಸ್ಸು * ..... ವರ್ಷ ..... ತಿಂಗಳು
21. ಕಡಿಮೆ ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚಿನ ವಯಸ್ಸಿನ ದಾಖಲೆಗೆ ಕಾರಣ	
22. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಆಧಾರ ಸಂಖ್ಯೆ	23. ನಗರ/ಗ್ರಾಮೀಣ * <input type="checkbox"/> ನಗರ <input type="checkbox"/> ಗ್ರಾಮೀಣ
24. ಲಿಂಗ *	<input type="checkbox"/> ಪುರುಷ <input type="checkbox"/> ಸ್ತ್ರೀ <input type="checkbox"/> ಟ್ರಾನ್ಸ್ ಜೆಂಡರ್

25. ಧರ್ಮ *	<input type="checkbox"/> ಹಿಂದೂ <input type="checkbox"/> ಮುಸ್ಲಿಂ <input type="checkbox"/> ಕ್ರೈಸ್ತ <input type="checkbox"/> ಸಿಖ್ <input type="checkbox"/> ಬೌದ್ಧ <input type="checkbox"/> ಪಾರ್ಸಿ <input type="checkbox"/> ಜೈನ <input type="checkbox"/> ಇತರೆ _____		
26(ಎ) ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಸಂಖ್ಯೆ:	26(ಬಿ) ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಜಾತಿ		
27(ಎ) ತಂದೆಯ ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಸಂಖ್ಯೆ	27(ಬಿ) ತಂದೆಯ ಜಾತಿ		
28(ಎ) ತಾಯಿಯ ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಸಂಖ್ಯೆ:	28(ಬಿ) ತಾಯಿಯ ಜಾತಿ		
29. ಸಾಮಾಜಿಕ ವರ್ಗ *	<input type="checkbox"/> ಸಾಮಾನ್ಯ <input type="checkbox"/> ಇತರೆ ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗ <input type="checkbox"/> ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ <input type="checkbox"/> ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡ		
30(ಎ) ಬಿ.ಪಿ.ಎಲ್.ಗೆ ಒಳಪಡುವವರು	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ	30(ಬಿ) ಬಿ.ಪಿ.ಎಲ್ ಕಾರ್ಡ್‌ನ ಸಂಖ್ಯೆ:	
31. ಭಾಗ್ಯಲಕ್ಷ್ಮಿ ಬಾಂಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ:			
32. ವಿಶೇಷ ಅಗತ್ಯತೆಯುಳ್ಳ ಮಗು *	<input type="checkbox"/> ಅನ್ವಯಿಸುವುದಿಲ್ಲ	<input type="checkbox"/> ಆಟಿಸಮ್/ಸ್ವಲ್ಪೀನತೆ	<input type="checkbox"/> ದೈಹಿಕ ಅಂಗವಿಕಲತೆ
	<input type="checkbox"/> ಶ್ರವಣ ದೋಷ	<input type="checkbox"/> ಕಲಿಕಾ ದುರ್ಬಲತೆ	<input type="checkbox"/> ಸ್ನಾಯು ದುರ್ಬಲತೆ
	<input type="checkbox"/> ಬುದ್ಧಿ ಮಾಂದ್ಯತೆ	<input type="checkbox"/> ಬಹು ದುರ್ಬಲತೆ	<input type="checkbox"/> ವಾಕ್ ದೋಷ
	<input type="checkbox"/> ಅಂಧತ್ವ	<input type="checkbox"/> ಅಲ್ಪ ದೃಷ್ಟಿ ದೋಷ	<input type="checkbox"/> ಸಿರಿಬ್ರಲ್ ಪಾಲ್ಸಿ
33. ವಿಶೇಷ ವರ್ಗ(ತೋಷಿತ ಗುಂಪು)	<input type="checkbox"/> ಯಾವುದೂ ಇಲ್ಲ <input type="checkbox"/> ನಿರ್ಗತಿಕ <input type="checkbox"/> ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪೀಡಿತ <input type="checkbox"/> ಅನಾಥ <input type="checkbox"/> ಇತರೆ _____ <small>ದಯಮಾಡಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ</small>		
<b>ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಸಂಪರ್ಕದ ಮಾಹಿತಿ</b>			
34. ಪಿನ್‌ಕೋಡ್ *		35. ಜಿಲ್ಲೆ *	36. ತಾಲ್ಲೂಕು *
37. ನಗರ/ಗ್ರಾಮ/ಪಟ್ಟಣ *	38. ಬಡಾವಣೆ		
39. ವಿಳಾಸ *			
40ಎ. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ:	40ಬಿ. ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ		
41ಎ. ತಂದೆಯ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ: *	41ಬಿ. ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ		
42ಎ. ತಾಯಿಯ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ:	42ಬಿ. ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ		
<p>ಸೂಚನೆ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ಭರ್ತಿಗೊಳಿಸಿ</li> <li>• (*) ಈ ಚಿಹ್ನೆಯು ಕ್ಷೇತ್ರದ ಕಡ್ಡಾಯ ಭರ್ತಿಯನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ</li> </ul> <p style="text-align: right;">ತಂದೆ/ತಾಯಿ/ಪೋಷಕರ ಸಹಿ</p> <p style="text-align: center;">-----</p> <p style="text-align: center;"><b>ಕಛೇರಿ ಬಳಕೆಗೆ ಮಾತ್ರ</b></p>			
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ನೊಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ:	ದಾಖಲಾತಿ ದಿನಾಂಕ:		
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ/ಪೋಷಕರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ:			
ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನ ಐ.ಎಫ್.ಎಸ್.ಸಿ ಸಂಕೇತ:			

ಗಣಕೀಕರಣ ಮಾಡಿದವರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ

ಶಾಲೆಯ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರ ಹೆಸರು, ಸಹಿ ಮತ್ತು ಶಾಲಾ ಮೊಹರು

ಮೊಹರು