



गण्डकी बोर्डिङ स्कूल  
Gandaki Boarding School  
(क्षेत्रीय विद्यालय)  
लामाचौर, पोखरा ।

हालसालै  
खिचेको  
पासपोर्ट  
साइजको फोटो

रसिद नं. :

प्रवेशको लागि आवेदन  
**APPLICATION FOR ADMISSION**

कक्षा :

दिइएको जानकारी पढी ठीक महलमा (N) चिन्ह लगाउनुहोस् ।

आवासीय (Boarder)	
दिवा (Day)	

आवासीय रूपमा भर्ना भएका विद्यार्थी पछि कुनै पनि  
कारणले दिवामा परिवर्तन हुन पाइने छैन ।

प्रवेश परीक्षा दिने माध्यम	
अङ्ग्रेजी	नेपाली

Roll No. : .....  
(विद्यालय प्रयोजनको लागि मात्र)

छात्रा (Girl)	छात्र (Boy)

Student's Full Name (Block Letter) \_\_\_\_\_

विद्यार्थीको पूरा नाम, थर (देवनागरीमा) \_\_\_\_\_

Date of Birth	A.D.	Year	Month	Date	Age
जन्ममिति	वि.सं	साल	महिना	गते	वर्ष

Place of Birth जन्मस्थान : गा.वि.स/न.पा. \_\_\_\_\_ वार्ड नं. \_\_\_\_\_  
टोल \_\_\_\_\_ जिल्ला \_\_\_\_\_

Birth Certificate	Yes	No	Correct date of birth is to be given. It cannot be changed later.
जन्म-प्रमाणपत्र	छ	छैन	ठीक जन्ममिति दिनुपर्नेछ । जन्ममिति पछि बदल पाइनेछैन ।

Father's Name  
बुबाको नाम \_\_\_\_\_

Occupation  
पेशा: \_\_\_\_\_

Mother's Name  
आमाको नाम \_\_\_\_\_

Occupation  
पेशा: \_\_\_\_\_

Mailing Address: \_\_\_\_\_ Rural Municipality/Municipality Ward No. \_\_\_ House No. \_\_\_  
पत्राचार गर्ने ठेगाना: \_\_\_\_\_ गाउँपालिका/उप-महानगरपालिका/नगरपालिका वडा नं. \_\_\_

Tole/Marg \_\_\_\_\_ District \_\_\_\_\_ Zone \_\_\_\_\_ Province No. \_\_\_\_\_  
टोल/मार्ग \_\_\_\_\_ जिल्ला \_\_\_\_\_ अञ्चल \_\_\_\_\_ प्रदेश नं. \_\_\_\_\_

Telephone \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_  
टेलिफोन \_\_\_\_\_ मोबाइल \_\_\_\_\_

Parent's E-mail: \_\_\_\_\_

Student's Guardian's Name and Address in Pokhara Valley.

विद्यार्थीको पोखरा उपत्यकामा रहने अभिभावकको नाम र ठेगाना \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telephone टेलिफोन \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

Name and address of the present school.

हाल अध्ययन गरिरहेको विद्यालयको नाम र ठेगाना \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telephone टेलिफोन \_\_\_\_\_ Present Class हाल पढिरहेको कक्षा \_\_\_\_\_

Give details of any illness that needs regular medical attention.

कुनै रोग लागि नियमित औषधी गर्नुपर्ने भए रोगसम्बन्धी पूर्ण विवरण लेख्नुहोस् ।

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

I wish my child to be educated in accordance with the ideals and aims of Gandaki Boarding School. I understand and agree that he/she is liable to dismissal, for inadequacy in his/her studies, for misconduct, non-payment of school fees when due, or any other reasons which the school authorities consider make his/her continuance in the school undesirable. I confirm the details given above are true and correct.

म आफ्नो छोरा/छोरी वा नातेदारलाई गण्डकी बोर्डिङ स्कूल (क्षेत्रीय विद्यालय) को उद्देश्य एवम् आदर्श बमोजिम शिक्षा दिलाउन चाहन्छु । मेरो छोरा/छोरीले पढाइको स्तर कायम गर्न नसकेमा, विद्यालयले तोके अनुसारको आचरण राम्रो नभएमा, विद्यालयको शुल्क समयमा नबुझाएमा वा अरु कुनै कारणले गर्दा विद्यालयका अधिकारीवर्गले निजलाई विद्यालयमा रहिरहन दिन अवाञ्छनीय ठहराई विद्यालयबाट हटाउन परेमा मेरो मञ्जुर हुनेछ । माथि दिइएका सबै विवरणहरू ठीक र सत्य छन् भन्ने कुरामा म विश्वस्त छु ।

Date: \_\_\_\_\_ A.D.

मिति: ..... वि.सं.

Signature: \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर

Name \_\_\_\_\_

नाम

आमा/बुबा/अभिभावक (✓) दिनुहोस्)