



गण्डकी आवासीय माध्यमिक विद्यालय
Gandaki Boarding School
(क्षेत्रीय विद्यालय)
लामाचौर, पोखरा ।

हालसालै
खिचेको
पासपोर्ट
साइजको फोटो

रसिद नं. :

प्रवेशको लागि आवेदन
APPLICATION FOR ADMISSION

कक्षा : ४ (चार)

दिइएको जानकारी पढी ठीक महलमा (√) 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 बदल्न पाइनेछैन ।

Father's Name
बुबाको नाम _____

Occupation
पेशा: _____

Mother's Name
आमाको नाम _____

Occupation
पेशा: _____

Mailing Address: VDC/Municipality _____ Ward No. ____ House No. ____

पत्राचार गर्ने ठेगाना: गा.वि.स/नगरपालिका

वडा नं. घर नं.

Tole/Marg _____ Post Office _____ District _____ Zone _____

टोल/मार्ग हुलाक जिल्ला अञ्चल

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 _____

Applicants are required to submit certificate and mark-sheet along with the application forms. Those who cannot submit at this stage, must submit them at the time of admission.

आवेदन फाराम साथ प्रमाण पत्र र मार्कसिट पेश गर्नुपर्नेछ । कुनै कारणवश कसैले त्यस्तो प्रमाण पत्र, मार्कसिट पेश गर्न नसकेमा भर्नाको समयमा अनिवार्य पेश गर्नुपर्नेछ ।

Give details of any illness that needs regular medical attention.

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

Selected students' health check-up will be done in the School at the time of admission and students having chronic health problem can be rejected at this time.

छनौट भएका विद्यार्थीहरूको स्वास्थ्य परीक्षण विद्यालयमा भर्नाको समयमा गरिनेछ, र दीर्घ रोग लागेका विद्यार्थीलाई छनौट नगर्न सकिनेछ ।

I wish my child to be educated in accordance with the ideals and aims of Gandaki Higher Secondary 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 आवासीय उच्च मा.वि. (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 नबुभाएमा 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)