



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

हालसालै  
खिचेको  
पासपोर्ट  
साइजको दुई  
प्रति फोटो

रसिद नं. :

**कक्षा ४ को प्रवेश परीक्षाको आवेदन फाराम**  
**APPLICATION FORM FOR CLASS 4)**

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 ।

|               |             |
|---------------|-------------|
| छात्रा (Girl) | छात्र (Boy) |
|               |             |

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

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 |

Correct date of birth is to be given. It cannot be changed later. (ठीक जन्ममिति दिनुपर्नेछ । जन्ममिति पछि बदल्न पाइनेछैन ।)

Place of Birth जन्मस्थान : \_\_\_\_\_ गाउँपालिका/न.पा./महानगरपालिका वार्ड नं. \_\_\_\_\_  
टोल \_\_\_\_\_ जिल्ला \_\_\_\_\_ प्रदेश \_\_\_\_\_

Father's Name: \_\_\_\_\_ Occupation: \_\_\_\_\_

Mother's Name: \_\_\_\_\_ Occupation: \_\_\_\_\_

**Permanent Address:**

\_\_\_\_\_ Rural Municipality/Municipality/Metropolitan City Ward No. \_\_\_ House No. \_\_\_  
\_\_\_\_\_ Province, \_\_\_\_\_ District, \_\_\_\_\_ Tole/Marg  
Telephone \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

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

**Temporary Address:**

\_\_\_\_\_ Rural Municipality/Municipality/Metropolitan City Ward No. \_\_\_ House No. \_\_\_  
\_\_\_\_\_ Province, \_\_\_\_\_ District, \_\_\_\_\_ Tole/Marg  
Telephone \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

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 ।

(पूरानो रोग हाल ठीक भैसकेको भएपनि उल्लेख गर्नुहोला ।)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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/छोरीलाई गण्डकी बोर्डिङ स्कूल (राष्ट्रिय 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 अरू 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)