



༄༅། ། འབྲས་གླངས་སློབ་མང་སློབ་གྲྭ།
DREPUNG GOMANG SCHOOL

འགོང་ཤོག་ཨང་།
FORM No: _____

(under the Department of Dre-Gomang Buddhist Cultural Association)
An Educational and Cultural, Non-profit Charitable Organisation Registered under the
Karnataka State Registration Ac. 1960 SOCTY/RGN/UK/79/38 Registered under Section 12A of Income - Tax
Act. 1961 Regd. No. Trust 718/10A/Vol.A1/D-158 Registered under the Foreign Contribution (Regulation) Act.
1276 No. 11/21022/69884/85 FCRA III Regd 09460019 Website:.....email:.....

སློབ་གྲྭ་ཁག་དུ་སློབ་འཇུག་འགོང་ཤོག། SCHOOL ADMISSION FORM

སློབ་གྲྭ་མིང་།

Name of School:

འཛིན་གྲྭ་འཇུག་ཁྱེད་ཀྱིས།

Admission to Class:

དེ་ཐོག་སློབ་གྲྭ།

འཛིན་གྲྭ།

Previous School: Class:.....

མིང་།

ཕྱོགས་

Name of Pupil: Gender:

སྐྱེས་ལོ་སྐྱེས་ཆེས་དང་སྐྱེས་ཡུལ།

Date & Place of Birth:

རྒྱལ་འབངས།

ཨ་རྒྱ་ཨང་།

Nationality: Aadhaar Card No:

ཕ་མིང་།

མ་མིང་།

Father's Name: Mother's Name:

ཕའི་ཨ་རྒྱ་ཨང་།

མའི་ཨ་རྒྱ་ཨང་།

Father's Aadhaar No. Mother's Aadhaar No.

ཕ་མའི་འཛོལ་ཐབས།

ཁ་ཐོག་གཞན་ཨ་རྒྱ་ཨང་།

Parent's Occupation: Guardian's Aadhaar No

འབྲེལ་གཏུགས་བྱེད་མའི་ཁ་བྱང་།

Contact Address:

ཁང་ཆེན་མིང་།

Hostel Name:.....

སློག་འཕྲིན་ཁ་བྱང་།

ཁ་ཐབས་ཨང་།

E-Mail ID: Phone No.....

ཁ་ཐོག་གཞན།

ཁ་ཐབས་ཨང་།

Local Guardian: Phone No.....

Health/Medical History

IMMUNIZATION	1	2	3	Booster-1	Booster-2
BCG					
HEP 'B'					
DPT/DT					
OPV					
MEASLE					
MMR					
TT					
OTHERS					

1. Haemoglobin: 2. Blood Group: 3. Hep. B:
 4. Epilepsy: 5. Weight: 6. Height:
 7. Tuberculosis (TB) Yes No
 8. Cases of Allergy (If any):
 9. CWSN Category (If any):

Verified by: Medical Officer

Staff Nurse/CHW Sign & Seal

Declaration by the Parents/Guardian

བདག་གིས་འདི་ནས་རང་ཉིད་ནས་གོང་དུ་འཁོད་པའི་གནད་དོན་ཚམས་དངོས་འབྱེལ་ཡིན་པ་དང་། སློ་མང་སློབ་གྲིལ་ལས་དབུས་དང་སློབ་གྲིལ་སློབ་དོན་ཁག་ལ་

བརྩི་སྲུང་དམ་དོན་བྱེད་རྒྱུ་ཡིན། I hereby declare that the above information furnished by me is true to the best of my knowledge and belief. I agree to abide by the rules and regulations outlined by the school.

ཕ་མ་ལས་ལྟ་སློང་བའི་ས་རྟགས།

Signature of the Parent/Guardian

ཆེས་གུང་ས།

Date:.....

སློབ་འཇུག་འགོང་ཤོག་ལ་མཉམ་སྦྲུང་དགོས་པའི་ཡིག་ཆ་ཁག

Documents needed to be attached with this form

- ༡) ཡིག་རྒྱགས་གྲུབ་འབྲས་ཡང་ཤོག་དོ་བཤུས། **Copy of latest result or mark sheet.**
- ༢) སློབ་གླིང་གནས་སློབ་ལག་འཁེར་དོ་མ། **Original Transfer/School Leaving Certificate.**
- ༣) སློབ་མའི་སྤྱི་ཚེས་ལག་འཁེར་དོ་བཤུས། **Copy of birth certificate.**
- ༤) ཕ་མ་འམ་ཁ་ཐེག་ཀྱན་གང་རུང་གི་ཨ་རྒྱུར་དོ་བཤུས། **Copy of parent's/guardian's Aadhaar card.**
- ༥) ཕ་མ་འམ་ཁ་ཐེག་ཀྱན་གང་རུང་གི་ཁ་པར་ཡང་ཨ་རྒྱུར་དང་འབྲེལ་མཐུད་ཡོད་པ་དགོས།
Aadhaar linked phone number of Parents/guardians.
- ༦) སློབ་ཕྱག་རང་གི་ཨ་རྒྱུར་དོ་བཤུས། **Copy of student's Aadhaar card.**
- ༧) གཟུགས་གཞི་བདེ་ཐང་ཡིན་པའི་སྤྲུལ་པའི་དོས་སྦྲུང་དོ་མ། **Original medical fitness certificate.**
- ༨) སློབ་ཕྱག་རང་གི་ཕྱེད་པར་གཉིས། **Two passport size photo of the student.**
- ༩) སྤྱི་ཚོགས་རིགས་རྩིས་གང་ཡིན་གྱི་དོ་བཤུས། **Copy of social category.**

FOR OFFICE USE ONLY

Name:

Admitted to Class: Admission No.:

Date of Admission: Hostel:

Social category: General/ST/SC/OBC

Date: Principal: