



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ನೋಂದಣಿ ಅರ್ಜಿ- ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವರ್ಷ

ಶಾಲೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ: .....

ಉನ್ನತ ತರಗತಿಗೆ ದಾಖಲಾತಿ ಪ್ರವೇಶ ಮಾಹಿತಿ	
1. ತರಗತಿ ಪ್ರವೇಶ	<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
2. ಐಚ್ಛಿಕ ವಿಭಾಗ (11 & 12ನೇ ತರಗತಿಗೆ)	<input type="checkbox"/> ಅನ್ವಯಿಸುವುದಿಲ್ಲ <input type="checkbox"/> ವಾಣಿಜ್ಯ <input type="checkbox"/> ಔದ್ಯೋಗಿಕ <input type="checkbox"/> ವಿಜ್ಞಾನ <input type="checkbox"/> ಕಲಾ
3. 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
4. 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)
ಹಿಂದಿನ ಶಾಲೆಯ ವಿವರ	
5. ಹಿಂದಿನ ಶಾಲೆಯ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಮಂಡಳಿ	<input type="checkbox"/> ರಾಜ್ಯ <input type="checkbox"/> ಸಿಬಿಎಸ್‌ಇ <input type="checkbox"/> ಐಸಿಎಸ್‌ಇ <input type="checkbox"/> ಇತರೆ _____ (ದಯವಿಟ್ಟು ಸೂಚಿಸಿ)
6. ವರ್ಗಾವಣಾ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ:	6(ಎ) ಟಿ.ಸಿ ದಿನಾಂಕ _____
7. ಮಗುವಿನ ಎಸ್.ಎ.ಟಿ.ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ:	
8. ಹಿಂದಿನ ಶಾಲೆಯ ಹೆಸರು *	8(ಎ) ಯೂಡೈಸ್ ಸಂಕೇತ:
9. ಹಿಂದಿನ ಶಾಲೆಯ ವಿಧ *	<input type="checkbox"/> ಸರ್ಕಾರಿ ಶಾಲೆ <input type="checkbox"/> ಖಾಸಗಿ ಅನುದಾನಿತ ಶಾಲೆ <input type="checkbox"/> ಸ್ಥಳೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು <input type="checkbox"/> ಖಾಸಗಿ ಅನುದಾನರಹಿತ ಶಾಲೆ
10. ಹಿಂದಿನ ಶಾಲೆಯ ವಿಳಾಸ *	
11. ಜಿಲ್ಲೆ *	12. ತಾಲ್ಲೂಕು * 13. ನಗರ/ಹಳ್ಳಿ/ಪಟ್ಟಣ *
14. ಅಂಚೆ ಸಂಖ್ಯೆ	
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ವಿವರ	
15. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಹೆಸರು * (ಆಂಗ್ಲ) (ಕನ್ನಡ)	(ಪ್ರಥಮ ಹೆಸರು) (ಮಧ್ಯಮ ಹೆಸರು) (ಅಂತಿಮ ಹೆಸರು)
16. ತಂದೆಯ ಹೆಸರು * (ಆಂಗ್ಲ) (ಕನ್ನಡ)	(ಪ್ರಥಮ ಹೆಸರು) (ಮಧ್ಯಮ ಹೆಸರು) (ಅಂತಿಮ ಹೆಸರು)
17. ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು * (ಆಂಗ್ಲ) (ಕನ್ನಡ)	(ಪ್ರಥಮ ಹೆಸರು) (ಮಧ್ಯಮ ಹೆಸರು) (ಅಂತಿಮ ಹೆಸರು)
18. ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ *	—/—/— (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) _____
19. ಮಗು ಆರ್.ಟಿ.ಇ ಕೋಟಾದಡಿಯಲ್ಲಿ ದಾಖಲಾಗಿದೆಯೇ?	ಹೌದು <input type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ <input type="checkbox"/>
20. ಲಿಂಗ *	<input type="checkbox"/> ಹುಡುಗ <input type="checkbox"/> ಹುಡುಗಿ <input type="checkbox"/> ಟ್ರಾನ್ಸ್ ಜೆಂಡರ್ 20ಎ. ರಕ್ತದ ಗುಂಪು: _____
21. 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 (ದಯಮಾಡಿ ಸ್ಪಷ್ಟೀಕರಿಸಿ)

22. ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ	ಮಗು	ತಂದೆಯ	ತಾಯಿಯ
23. ಸಾಮಾಜಿಕ ವರ್ಗ * ಉಪ ವರ್ಗ	<input type="checkbox"/> ಸಾಮಾನ್ಯ	<input type="checkbox"/> ಇತರೆ ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗ	<input type="checkbox"/> ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ <input type="checkbox"/> ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡ
ಪ್ರವೇಶ ದಾಖಲಾತಿ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ವರ್ಗಾವಣೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ನೀಡದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಮಾಹಿತಿ ಇಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಕೆಳಗಿನ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಭರ್ತಿಮಾಡುವುದು. (ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ: 24 ರಿಂದ 40)			
24. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ:	24(ಎ) ಜಾತಿ (ಆಂಗ್ಲ)	(ಕನ್ನಡ)	
	24(ಬಿ) ಉಪಜಾತಿ (ಆಂಗ್ಲ)	(ಕನ್ನಡ)	
25. ತಂದೆಯ ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ:	25(ಎ) ಜಾತಿ (ಆಂಗ್ಲ)	(ಕನ್ನಡ)	
	25(ಬಿ) ಉಪಜಾತಿ (ಆಂಗ್ಲ)	(ಕನ್ನಡ)	
26. ತಾಯಿಯ ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ:	26(ಎ) ಜಾತಿ (ಆಂಗ್ಲ)	(ಕನ್ನಡ)	
	26(ಬಿ) ಉಪಜಾತಿ (ಆಂಗ್ಲ)	(ಕನ್ನಡ)	
27. ಬಿ.ಪಿ.ಎಲ್.ಗೆ ಒಳಪಡುವವರು	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ	27(ಎ) ಬಿ.ಪಿ.ಎಲ್ ಕಾರ್ಡ್‌ನ ಸಂಖ್ಯೆ:	
28. ಭಾಗ್ಯಲಕ್ಷ್ಮಿ ಬಾಂಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ:			
29. ವಿಶೇಷ ಅಗತ್ಯತೆಯುಳ್ಳ ಮಗು *	<input type="checkbox"/> ಅನ್ಯಾಯಸುವುದಿಲ್ಲ (ದಯವಿಟ್ಟು ಮುಂದಿನ ಪುಟದಲ್ಲಿರುವ ವಿಶೇಷ ಅಗತ್ಯವುಳ್ಳ ಮಗುವಿನ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಗಮನಿಸಿ, ಸರಿಯಾದುದನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ)		
30. ವಿಶೇಷ ವರ್ಗ (ಶೋಷಿತ ಗುಂಪು)	<input type="checkbox"/> ಯಾವುದೂ ಇಲ್ಲ <input type="checkbox"/> ನಿರ್ಗತಿಕ <input type="checkbox"/> ಹೆಚ್‌ಬಿ ಪೀಡಿತ <input type="checkbox"/> ಅನಾಥ <input type="checkbox"/> ಇತರೆ _____ (ದಯಮಾಡಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ)		
31. ಅಂಚೆ ಸಂಕೇತ *	32. ಜಿಲ್ಲೆ *	33. ತಾಲ್ಲೂಕು *	
34. ನಗರ/ಗ್ರಾಮ/ಪಟ್ಟಣ *	35. ಬಡಾವಣೆ		
36. ವಿಳಾಸ *			
37. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ:	37(ಎ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ		
38. ತಂದೆಯ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ:	38(ಎ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ		
39. ತಾಯಿಯ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ:	39(ಎ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ		
40. ಬಿ.ಎಂ.ಟಿ.ಸಿ ಬಸ್ ಪಾಸ್	ಅಗತ್ಯವಿದೆ <input type="checkbox"/> ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ <input type="checkbox"/>		
ಸೂಚನೆ:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ಭರ್ತಿಗೊಳಿಸಿ</li> <li>• (*) ಈ ಚಿಹ್ನೆಯು ಕ್ಷೇತ್ರದ ಕಡ್ಡಾಯ ಭರ್ತಿಯನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ.</li> </ul>			
ತಂದೆ/ತಾಯಿ/ಪೋಷಕರ ಸಹಿ			
<b>ಕಛೇರಿ ಬಳಕೆಗೆ ಮಾತ್ರ</b>			
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ:	ದಾಖಲಾತಿ ದಿನಾಂಕ:	ಶಾಲಾ ಸಂಕೇತ:	
ವಿಭಾಗ: _____	ಅನುದಾನಿತ/ಅನುದಾನ ರಹಿತ: _____	ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ: _____	ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ: _____ ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ: _____
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ/ಪೋಷಕರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ:			
ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನ ಐ.ಎಫ್.ಎಸ್.ಸಿ ಸಂಕೇತ:			

ಗಣಕೀಕರಣ ಮಾಡಿದವರ ಹೆಸರು  
ಮತ್ತು ಸಹಿ

ಮೊಹರು

ಶಾಲೆಯ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರ ಹೆಸರು, ಸಹಿ  
ಮತ್ತು ಶಾಲಾ ಮೊಹರು

ಸೂಚನೆ: ವಿಶೇಷ ಅಗತ್ಯತೆಯುಳ್ಳ ಮಗು-ವರ್ಗ

1. ಪೂರ್ಣ ದೃಷ್ಟಿ ದೋಷ	13. ಬುದ್ಧಿ ನ್ಯೂನತೆ
2. ಅಲ್ಪ/ದೃಷ್ಟಿ ನ್ಯೂನತೆ	14. ಮಾಂಸ ಖಂಡಗಳ ದುರ್ಬಲತೆ
3. ಶ್ರವಣ ನ್ಯೂನತೆ	15. ದೀರ್ಘಕಾಲದ ನರಸಂಬಂಧಿತ ಸ್ಥಿತಿ
4. ಮಾತು ಮತ್ತು ಸಂವಹನ ತೊಂದರೆ	16. ಬಹು ಸ್ಲೇರೋಸಿಸ್
5. ದೈಹಿಕ ನ್ಯೂನತೆ	17. ತಲಸೀಮಿಯಾ
6. ಮಾನಸಿಕ ಖಿನ್ನತೆ	18. ಹಿಮೋಫೀಲಿಯಾ
7. ನಿರ್ದಿಷ್ಟಕಾಲಿಕ ಅಂಗವೈಕಲ್ಯ	19. ಸಿಕ್ಲಲ್ ಸೆಲ್ ಡಿಸೀಸ್
8. ಮೆದುಳುವಾತ	20. ಆಸಿಡ್ ಅಟ್ಯಾಕ್ ವಿಕ್ಲಿಂಗ್
9. ಆಟಿಸಂ	21. ಪಾರ್ಕಿನ್ಸನ್ ಡಿಸೀಸ್ ನಡುಕು ರೋಗ
10. ಬಹು ವಿಕಲತೆ	
11. ಕುಷ್ಠರೋಗ	
12. ಕುಬ್ಜತೆ	