



ಸಂಖ್ಯೆ: spdssrma1/ಯು-ಡೈಸ್/2015

ದಿನಾಂಕ: 23-05-2016

ಗೆ,
ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಉಪನಿರ್ದೇಶಕರು(ಆಡಳಿತ)

ಸುತ್ತೋಲೆ

ವಿಷಯ:- ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ದಾಖಲಾತಿ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

ಉಲ್ಲೇಖ: -1. ಸರ್ಕಾರಿ ಅದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಇಡಿ 112 ಮಾಹಿತಿ 2015 ಬೆಂಗಳೂರು

ದಿನಾಂಕ: 20-05-2015

2. ಮಾನ್ಯ ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿರವರು ದಿನಾಂಕ:- 21-05-2016 ರ

ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಸೂಚಿಸಿದಂತೆ.

-^--^--^--^--^--^--

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಷಯ ಹಾಗೂ ಉಲ್ಲೇಖಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ದಿನಾಂಕ: 21-05-2016 ರ ಮಾನ್ಯ ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು, ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಮತ್ತು ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ರವರ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯಲ್ಲಿ ನಡೆದ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಮಾಹಿತಿ ಸಂಗ್ರಹಣಾ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಆನ್ ಲೈನ್ ಮುಖಾಂತರ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಸಮಗ್ರ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸಲು ತೀರ್ಮಾನಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಅದರಂತೆ ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲಾ ಆಡಳಿತ ಮಂಡಳಿಗಳ 1 ಲಿಂದ 10ನೇ ತರಗತಿಯವರೆಗೆ ದಾಖಲಾಗುವ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಏಕ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಸಂಗ್ರಹಿಸಲು ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇದ್ದು ಅದರಂತೆ ಮಾನ್ಯ ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು, ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಮತ್ತು ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ರವರ ಅನುಮೋದನೆಯಂತೆ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ದಾಖಲಾತಿ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಿ ಸರ್ಕಾರಿ ಮುದ್ರಣಲಾಯದಲ್ಲಿ ಮುದ್ರಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

ಎಲ್ಲಾ ಉಪನಿರ್ದೇಶಕರುಗಳಿಗೆ 2016-17ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ಹೊಸದಾಗಿ ದಾಖಲಾಗುವ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ನೋಂದಣಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಎಲ್ಲಾ ಸರ್ಕಾರಿ ಮತ್ತು ಅನುದಾನಿತ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಮತ್ತು ಪ್ರೌಢ ಶಾಲೆಗಳಿಗೆ ಕನ್ನಡ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಮುದ್ರಿಸಿ ದಿನಾಂಕ: 25-05-2016 ರೊಳಗೆ ಜಿಲ್ಲಾ ಕಛೇರಿಗಳಿಗೆ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ನಮೂನೆಗಳನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಎಲ್ಲಾ ಉಪನಿರ್ದೇಶಕರುಗಳು ದಿನಾಂಕ: 26-05-2016 ರಂದು ಕ್ಷೇತ್ರ ಶಿಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಸಭೆಯನ್ನು ಆಯೋಜಿಸಿ ದಿನಾಂಕ: 28-05-2016 ರೊಳಗೆ ಎಲ್ಲಾ ಸರ್ಕಾರಿ ಮತ್ತು ಅನುದಾನಿತ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಮತ್ತು ಪ್ರೌಢ ಶಾಲೆಗಳ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರುಗಳಿಗೆ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ತಲುಪಿಸಲು ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಮಾಡುವುದು.

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಗಳು ಅಗತ್ಯತೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ www.schooleducation.kar.nic.in ರಲ್ಲಿ ಮತ್ತು www.sts.karnatakaka.gov.in ರಲ್ಲಿ ಕನ್ನಡ ಮತ್ತು ಆಂಗ್ಲ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ನಮೂನೆಗಳು ಲಭ್ಯವಿರುತ್ತದೆ. ತಮ್ಮ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಎಲ್ಲಾ ಆಡಳಿತ ಮಂಡಳಿಗಳ ಶಾಲೆಗಳಲ್ಲಿ 1 ಲಿಂದ 10ನೇ ತರಗತಿಯವರೆಗೆ 2016-17ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ಹೊಸದಾಗಿ ದಾಖಲಾಗುವ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ನೀಡಿರುವ ನಮೂನೆಗಳಲ್ಲಿಯೇ ದಾಖಲಾತಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಸೂಚಿಸಿದೆ. ದಿನಾಂಕ 30-05-2016 ಲಿಂದ 15-06-2016ರೊಳಗೆ

ದಾಖಲಾಗಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ನಮೂನೆಗಳನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸಿ ದಿನಾಂಕ:17-06-2016ರೊಳಗೆ ಕ್ಲಸ್ಟರ್/ ಬ್ಲಾಕ್ ಹಂತಕ್ಕೆ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಮಾಹಿತಿ ನಮೂನೆಗಳನ್ನು ಗಣಕೀಕರಣ ಮಾಡಲು ಅಗತ್ಯವಾದ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳುವುದು ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ದಿನಾಂಕ: 30-05-2016ರಂದು ತಂತ್ರಾಂಶವನ್ನು www.sts.karnatakaka.gov.inನ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಕಲ್ಪಿಸಲಾಗುವುದು.

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಮಾಹಿತಿಗಳ ಗಣಕೀಕರಣ:- ಎಲ್ಲಾ ಸರ್ಕಾರಿ ಮತ್ತು ಅನುದಾನಿತ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಶಾಲೆಗಳ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಸಿಆರ್‌ಪಿ ರವನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಆನ್ ಲೈನ್ ಮೂಲಕ ದಿನಾಂಕ: 18-06-2016 ರಿಂದ 30-06-2016 ರೊಳಗೆ ಗಣಕೀಕರಣವನ್ನು ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಿ ವರದಿಯನ್ನು ನೀಡುವುದು ಹಾಗೂ ಎಲ್ಲಾ ಅನುದಾನರಹಿತ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಮತ್ತು ಎಲ್ಲಾ ಆಡಳಿತ ಮಂಡಳಿಗಳ ಪ್ರೌಢ ಶಾಲೆಗಳಲ್ಲಿ ದಾಖಲಾಗಿರುವ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಮೇಲೆ ಸೂಚಿಸಿರುವ ತಂತ್ರಾಂಶದಲ್ಲಿ ಗಣಕೀಕರಣವಾಗಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಮೇಲುಸ್ತುವಾಲಿ ನಡೆಸಿ ದಿನಾಂಕ:- 30-06-2016 ರೊಳಗೆ ಎಲ್ಲಾ ಉಪನಿರ್ದೇಶಕರು ತಮ್ಮ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ 2016-17ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ಹೊಸದಾಗಿ ದಾಖಲಾಗಿರುವ 1 ರಿಂದ 10ನೇ ತರಗತಿಯಲ್ಲಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಆನ್ ಲೈನ್‌ನಲ್ಲಿ ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ನೀಡಿರುವ ತಂತ್ರಾಂಶದಲ್ಲಿ ಗಣಕೀಕರಣಗೊಳಿಸಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ದೃಢೀಕರಿಸಿರಬೇಕು ದಿನಾಂಕ: 05-07-2016ರೊಳಗೆ 2016-17ನೇ ಸಾಲಿನ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ರಾಜ್ಯ ಕಛೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಸೂಚಿಸಿದೆ.

ಆಯುಕ್ತರು ಮತ್ತು ರಾಜ್ಯ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ದೇಶಕರು
ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ, ಸಶಿಖ, ರಾಮಾಶಿಖ
ಬೆಂಗಳೂರು.

ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ

1. ಮಾನ್ಯ ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು (ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಮತ್ತು ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ) ಇಲಾಖೆ , ಬೆಂಗಳೂರು
2. ನಿರ್ದೇಶಕರು , ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ ಮತ್ತು ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ ಬೆಂಗಳೂರು
ರವರ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ ಮುಂದಿನ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ
3. ನಿರ್ದೇಶಕರು (ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ) ಸರ್ವಶಿಕ್ಷಣ ಅಭಿಯಾನ ಬೆಂಗಳೂರು. ರವರ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ
ಮುಂದಿನ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ
4. ಕಛೇರಿ ಪ್ರತಿ.



GOVERNMENT OF KARNATAKA

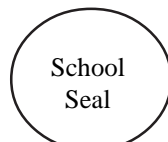
STUDENT ENROLLMENT FORM - FOR THE YEAR

School Name and Location:

Admission Details	
1. Admission to Class *	<input type="checkbox"/> 1 <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. Semester *	<input type="checkbox"/> Semester 1 <input type="checkbox"/> Semester 2
3. Stream *	<input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> COMMERCE <input type="checkbox"/> VOCATIONAL <input type="checkbox"/> SCIENCE <input type="checkbox"/> ARTS
4. Medium Of Instruction *	<input type="checkbox"/> Kannada <input type="checkbox"/> Hindi <input type="checkbox"/> Urdu <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Marathi <input type="checkbox"/> Tamil <input type="checkbox"/> Telugu
5. Mother Tongue *	<input type="checkbox"/> Kannada <input type="checkbox"/> Hindi <input type="checkbox"/> Urdu <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Marati <input type="checkbox"/> Tamil <input type="checkbox"/> Telagu <input type="checkbox"/> Others (Please Specify)
Previous School Details (If Applicable)	
6. Previous School Affiliation *	<input type="checkbox"/> State <input type="checkbox"/> CBSE <input type="checkbox"/> ICSE <input type="checkbox"/> Other (Please Specify)
7. Transfer Certificate No.	8. Transfer Certificate Date
9. Previous School Name *	
10. Previous School Type *	<input type="checkbox"/> Government School <input type="checkbox"/> Private Aided School <input type="checkbox"/> Local Bodies <input type="checkbox"/> Private Unaided School
11. Pincode	
12. District *	13. Taluk * 14. City / Village / Town *
15. Previous School Address	
Student Details	
16. Student Name * (Eng) (First Name) (Middle Name) (Last Name)
17. Father Name * (First Name) (Middle Name) (Last Name)
18. Mother Name * (First Name) (Middle Name) (Last Name)
19(a). Father's Aadhaar No.	19(b). Mother's Aadhaar No.
20(a). Date of Birth *	(in words) 20(b).Age * years month
21. Age Appropriation Reason	
22. Aadhar UID no.	23. Urban / Rural * <input type="checkbox"/> Urban <input type="checkbox"/> Rural
24. Gender *	<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Transgender

25. Religion *	<input type="checkbox"/> Hindu <input type="checkbox"/> Muslim <input type="checkbox"/> Christian <input type="checkbox"/> Sikh <input type="checkbox"/> Buddha <input type="checkbox"/> Parsi <input type="checkbox"/> Jain <input type="checkbox"/> Others (Please Specify)		
26(a). Student's Caste Certificate No.	26(b). Student Caste		
27(a) Father's Caste Certificate No.	27(b). Father's Caste		
28(a). Mother's Caste Certificate No.	28(b). Mother's Caste		
29. Social Category *	<input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> OBC <input type="checkbox"/> SC <input type="checkbox"/> ST		
30(a). Belong to BPL	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 30(b). BPL Card No.		
31. Bhagyalakshmi Bond No.			
32. Disability Child *	<input type="checkbox"/> Not Applicable <input type="checkbox"/> Autism <input type="checkbox"/> Physically Handicapped <input type="checkbox"/> Hearing Impairment <input type="checkbox"/> Learning Disability <input type="checkbox"/> Loco motor impairment <input type="checkbox"/> Mental Retardation <input type="checkbox"/> Multiple Disability <input type="checkbox"/> Speech Impairment <input type="checkbox"/> Visual Impairment (Blindness) <input type="checkbox"/> Visual Impairment (Low-vision) <input type="checkbox"/> Cerebral Palsy		
33. Special Category	<input type="checkbox"/> None <input type="checkbox"/> Destitute <input type="checkbox"/> HIV Case <input type="checkbox"/> Orphans <input type="checkbox"/> Others (Please Specify)		
Student Contact Details			
34. Pincode *	35. District *	36. Taluk *	
37. City / Village / Town *		38. Locality	
39. Address *			
40(a). Student's Mobile No.	40(b). e-mail id		
41(a). Father's Mobile No. *	41(b). e-mail id		
42(a). Mother's Mobile No	42(b). e-mail id		
Note : - Fill this form in capital letters only. - (*) sign indicate compulsory field.			
Parent's / Guardian's Signature			
(For Office Use Only)			
Student Enrollment No		Admission Date	
Student / Parent's Bank Name and A/c No.			
Bank IFSC Code			

Data Entry Operator Name and Signature



Head Master Name, Signature and School Seal



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ನೋಂದಣಿ ಅರ್ಜಿ - ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವರ್ಷ.....

ಶಾಲೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ:

ದಾಖಲಾತಿಯ ಮಾಹಿತಿ	
1. ದಾಖಲಾಗುವ ತರಗತಿ *	1 <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 <input type="checkbox"/>
2. ಸೆಮಿಸ್ಟರ್ *	<input type="checkbox"/> ಸೆಮಿಸ್ಟರ್ 1 <input type="checkbox"/> ಸೆಮಿಸ್ಟರ್ 2
3. ಐಚ್ಛಿಕ ವಿಷಯ *	<input type="checkbox"/> ಅನ್ವಯಿಸುವುದಿಲ್ಲ <input type="checkbox"/> ವಾಣಿಜ್ಯ <input type="checkbox"/> ವೃತ್ತಿಪರ <input type="checkbox"/> ವಿಜ್ಞಾನ <input type="checkbox"/> ಕಲಾ
4. 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
5. 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)
ಪೂರ್ವ ಶಾಲಾ ಮಾಹಿತಿ (ಅನ್ವಯವಾಗುವುದಿದ್ದರೆ)	
6. ಪೂರ್ವ ಶಾಲೆಯ ಮಂಡಳಿ	<input type="checkbox"/> ರಾಜ್ಯ <input type="checkbox"/> ಸಿಬಿಎಸ್‌ಇ <input type="checkbox"/> ಐಸಿಎಸ್‌ಇ <input type="checkbox"/> ಇತರೆ
7. ವರ್ಗಾವಣೆ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ	8. ವರ್ಗಾವಣೆ ಪತ್ರದ ದಿನಾಂಕ:
9. ಪೂರ್ವ ಶಾಲಾ ಹೆಸರು *	
10. ಪೂರ್ವ ಶಾಲೆಯ ವಿಧ *	<input type="checkbox"/> ಸರ್ಕಾರಿ <input type="checkbox"/> ಖಾಸಗಿ ಅನುದಾನಿತ <input type="checkbox"/> ಸ್ಥಳೀಯ ಸಂಸ್ಥೆ <input type="checkbox"/> ಖಾಸಗಿ ಅನುದಾನ ರಹಿತ
11. ಪಿನ್‌ಕೋಡ್	
12. ಜಿಲ್ಲೆ * 13. ತಾಲ್ಲೂಕು* 14. ನಗರ/ಗ್ರಾಮ/ಪಟ್ಟಣ *.....
15. ಪೂರ್ವ ಶಾಲಾ ವಿಳಾಸ	
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಮಾಹಿತಿ	
16. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಹೆಸರು * (ಪ್ರಥಮ ಹೆಸರು) (ಮಧ್ಯಮ ಹೆಸರು) (ಅಂತಿಮ ಹೆಸರು)
17. ತಂದೆಯ ಹೆಸರು * (ಪ್ರಥಮ ಹೆಸರು) (ಮಧ್ಯಮ ಹೆಸರು) (ಅಂತಿಮ ಹೆಸರು)
18. ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು * (ಪ್ರಥಮ ಹೆಸರು) (ಮಧ್ಯಮ ಹೆಸರು) (ಅಂತಿಮ ಹೆಸರು)
19(ಎ) ತಂದೆಯ ಆಧಾರ ಸಂಖ್ಯೆ	19(ಬಿ) ತಾಯಿಯ ಆಧಾರ ಸಂಖ್ಯೆ:
20(ಎ) ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ *	(ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) _____ _____ 20(ಬಿ) ವಯಸ್ಸು * ವರ್ಷ ತಿಂಗಳು
21. ಕಡಿಮೆ ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚಿನ ವಯಸ್ಸಿನ ದಾಖಲೆಗೆ ಕಾರಣ	
22. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಆಧಾರ ಸಂಖ್ಯೆ	23. ನಗರ/ಗ್ರಾಮೀಣ * <input type="checkbox"/> ನಗರ <input type="checkbox"/> ಗ್ರಾಮೀಣ
24. ಲಿಂಗ *	<input type="checkbox"/> ಪುರುಷ <input type="checkbox"/> ಸ್ತ್ರೀ <input type="checkbox"/> ಟ್ರಾನ್ಸ್ ಜೆಂಡರ್

25. 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 _____		
26(ಎ) ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಸಂಖ್ಯೆ:	26(ಬಿ) ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಜಾತಿ		
27(ಎ) ತಂದೆಯ ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಸಂಖ್ಯೆ	27(ಬಿ) ತಂದೆಯ ಜಾತಿ		
28(ಎ) ತಾಯಿಯ ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಸಂಖ್ಯೆ:	28(ಬಿ) ತಾಯಿಯ ಜಾತಿ		
29. ಸಾಮಾಜಿಕ ವರ್ಗ *	<input type="checkbox"/> ಸಾಮಾನ್ಯ <input type="checkbox"/> ಇತರೆ ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗ <input type="checkbox"/> ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ <input type="checkbox"/> ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡ		
30(ಎ) ಬಿ.ಪಿ.ಎಲ್.ಗೆ ಒಳಪಡುವವರು	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ	30(ಬಿ) ಬಿ.ಪಿ.ಎಲ್ ಕಾರ್ಡ್‌ನ ಸಂಖ್ಯೆ:	
31. ಭಾಗ್ಯಲಕ್ಷ್ಮಿ ಬಾಂಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ:			
32. ವಿಶೇಷ ಅಗತ್ಯತೆಯುಳ್ಳ ಮಗು *	<input type="checkbox"/> ಅನ್ವಯಿಸುವುದಿಲ್ಲ <input type="checkbox"/> ಆಟಿಸಮ್/ಸ್ವಲ್ಪೀನತೆ <input type="checkbox"/> ದೈಹಿಕ ಅಂಗವಿಕಲತೆ <input type="checkbox"/> ಶ್ರವಣ ದೋಷ <input type="checkbox"/> ಕಲಿಕಾ ದುರ್ಬಲತೆ <input type="checkbox"/> ಸ್ನಾಯು ದುರ್ಬಲತೆ <input type="checkbox"/> ಬುದ್ಧಿ ಮಾಂದ್ಯತೆ <input type="checkbox"/> ಬಹು ದುರ್ಬಲತೆ <input type="checkbox"/> ವಾಕ್ ದೋಷ <input type="checkbox"/> ಅಂಧತ್ವ <input type="checkbox"/> ಅಲ್ಪ ದೃಷ್ಟಿ ದೋಷ <input type="checkbox"/> ಸಿರಿಬ್ರಲ್ ಪಾಲ್ಸಿ		
33. ವಿಶೇಷ ವರ್ಗ(ತೋಷಿತ ಗುಂಪು)	<input type="checkbox"/> ಯಾವುದೂ ಇಲ್ಲ <input type="checkbox"/> ನಿರ್ಗತಿಕ <input type="checkbox"/> ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪೀಡಿತ <input type="checkbox"/> ಅನಾಥ <input type="checkbox"/> ಇತರೆ _____ <small>ದಯಮಾಡಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ</small>		
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಸಂಪರ್ಕದ ಮಾಹಿತಿ			
34. ಪಿನ್‌ಕೋಡ್ *		35. ಜಿಲ್ಲೆ *	36. ತಾಲ್ಲೂಕು *
37. ನಗರ/ಗ್ರಾಮ/ಪಟ್ಟಣ *	38. ಬಡಾವಣೆ		
39. ವಿಳಾಸ *			
40ಎ. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ:	40ಬಿ. ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ		
41ಎ. ತಂದೆಯ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ: *	41ಬಿ. ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ		
42ಎ. ತಾಯಿಯ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ:	42ಬಿ. ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ		
<p>ಸೂಚನೆ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ಭರ್ತಿಗೊಳಿಸಿ • (*) ಈ ಚಿಹ್ನೆಯು ಕ್ಷೇತ್ರದ ಕಡ್ಡಾಯ ಭರ್ತಿಯನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ <p style="text-align: right;">ತಂದೆ/ತಾಯಿ/ಪೋಷಕರ ಸಹಿ</p> <p style="text-align: center;">-----</p> <p style="text-align: center;">ಕಛೇರಿ ಬಳಕೆಗೆ ಮಾತ್ರ</p>			
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ನೊಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ:	ದಾಖಲಾತಿ ದಿನಾಂಕ:		
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ/ಪೋಷಕರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ:			
ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನ ಐ.ಎಫ್.ಎಸ್.ಸಿ ಸಂಕೇತ:			

ಗಣಕೀಕರಣ ಮಾಡಿದವರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ

ಶಾಲೆಯ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರ ಹೆಸರು, ಸಹಿ ಮತ್ತು ಶಾಲಾ ಮೊಹರು

ಮೊಹರು