



মা-মনি কিন্ডারগার্টেন এন্ড গার্লস স্কুল

স্কুল কোড: ৪৭৭৮১২

পাসপোর্ট
সাইজ ছবি

ক্যাম্পাস- ০১ ▶ শাহপরাণ গেইট শাখা (সরকারি হাসপাতালের বিপরীতে)

ক্যাম্পাস- ০২ ▶ চা-বাগান রোড, শাহপরাণ, উপশহর, সিলেট

www.mamonischool.com ✉ mamonischool02@gmail.com

ক্রমিক নম্বর-

বরাবর
প্রধান শিক্ষক,
মা-মনি কিন্ডারগার্টেন এন্ড গার্লস স্কুল, সিলেট।

জনাব,
যথাবিহীত সম্মানপূর্বক নিবেদন এই যে, আমার ছেলে/মেয়ে/প্রতিপাল্যকে..... শ্রেণিতে ভর্তি করাইতে ইচ্ছুক। সে
আপনার বিদ্যালয়ের নিয়ম-কানুন মানিয়া চলিতে বাধ্য থাকিবে। নিম্নে তাহার প্রয়োজনীয় তথ্যাবলী পেশ করা হইল।

- ১। ছাত্র/ছাত্রীর নাম (বাংলায়) :
ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে) :
২। পিতার নাম (বাংলায়) : পরিচয়পত্র নং:
ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে) : পেশা:
৩। মাতার নাম (বাংলায়) : পরিচয়পত্র নং:
ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে) : পেশা:
৪। অভিভাবকের নাম (পিতা/মাতা জীবিত না থাকলে):
৫। স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম/মহল্লা: ডাক:
উপজেলা: জেলা:
৬। বর্তমান ঠিকানা : গ্রাম/মহল্লা: ডাক:
উপজেলা: জেলা:
৭। মোবাইল নম্বর: ৮। ধর্ম: ৯। জাতীয়তা:
১০। ছাত্র/ছাত্রীর জন্ম তারিখ: নিবন্ধন নং:
১১। প্রাক্তন বিদ্যালয়ের নাম ও ঠিকানা:
১২। ছাড়পত্র নং: তারিখ:
১৩। ১লা জানুয়ারি ২০২৬ তারিখে বয়স: বছর মাস দিন

ছাত্র/ছাত্রীর স্বাক্ষর
তারিখ:

পিতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর (পিতা/মাতা)
তারিখ:

জমাদানের তারিখ:

অফিস কর্তৃক পূরণীয়

ভর্তি ফরমে তথ্যাবলী সঠিক।.....কে.....শ্রেণিতে ভর্তি করা যাইতে পারে।

অফিস সহকারীর স্বাক্ষর

বেতন/ব্যবস্থাপনা ফি সহ সর্বমোট..... টাকা গ্রহণ করতঃ ভর্তি রেজিস্ট্রারে নাম লেখা হইল। তাহার রোল নম্বর.....

অনুমোদিত
প্রধান শিক্ষক/সম্পাদক

শ্রেণি শিক্ষকের স্বাক্ষর
শ্রেণি শিক্ষকের নাম: