

Application No.

Admission No :

Date of Admission :



AMALORPAVAM EARLY CHILDHOOD SCHOOL

Lourdes Building, Thamarai Nagar, Vanarapet, Pudukcherry - 605 001
www.amalorpavam.co.in



APPLICATION FOR ADMISSION

Note : Application defective in Particulars or in any other manner will be rejected.

1. Name of the applicant in full as given in the Birth Certificate (Block Letters)

மாணவ / மாணவியர் பெயர் (பிறந்த பதிவில் உள்ளபடி)

2. Date of Birth
பிறந்த தேதி

3. Gender
பாலினம்

Male / Female

4. Nationality
நாட்டுரிமை

5. Native Place
பிறந்த ஊர்

6. Religion
மதம்

7. Caste
ஜாதி

8. Community
பிரிவு

9. Mother Tongue
தாய்மொழி

10. a) Father's Name / தந்தையின் பெயர்

b) Occupation / தொழில்

c) Annual Income / ஆண்டு வருமானம்

c) Occupational Address / அலுவலக விலாசம்

d) Contact Details : Office

Mobile

E-mail

11) a) Mother's Name / தாயார் பெயர்

b) Occupation / தொழில்

c) Annual Income / ஆண்டு வருமானம்

c) Occupational Address / அலுவலக விலாசம்

d) Contact Details : Office

Mobile

E-mail

Affix
Student
Photo



12. a) Guardian's Name / சம்ரட்சகர் பெயர்

b) Occupation / தொழில் c) Annual Income / ஆண்டு வருமானம்

d) Occupational Address / அலுவலக விலாசம்

e) Contact Details : Office Mobile

E-mail

f) Applicant's Relationship with Guardian

13. Residential Address with Pincode of the applicant for communication (IN BLOCK LETTERS) / இல்ல முகவரி

14. Class to which admission is sought / சேர விரும்பும் வகுப்பு

<input type="checkbox"/>	Play Group (2 - 2 ½ Years)	<input type="checkbox"/>	Pre - Kg (2 ½ - 3 ½ Years)
--------------------------	---------------------------------	--------------------------	---------------------------------

15. Do you prefer Full Day or Half Day

<input type="checkbox"/>	Full Day	<input type="checkbox"/>	Half Day
--------------------------	----------	--------------------------	----------

15. Whether Birth Certificate enclosed / பிறந்த புதிவு இணைக்கப்பட்டுள்ளதா

<input type="checkbox"/>	Yes	<input type="checkbox"/>	No
--------------------------	-----	--------------------------	----

16. Identification Marks / அங்க அடையாளங்கள்

1.	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>

DECLARATION

I declare that the particulars given above are correct to the best of my knowledge and I assure to abide by the rules of the school. I am aware that admission obtained on false information or by suppression of facts will be cancelled on detection at anytime.

Station :

இடம்

Date :

தேதி

Signature / Thumb Impression
of the Parent or Guardian

பெற்றோர் அல்லது சம்ரட்சகர் கையொப்பம்



for office use only

PREFERRED BRANCH

Last date of Submission of Application :

புர்த்தி செய்த விண்ணப்படிவம் கொடுக்கவேண்டிய கடைசி நாள் :

