

- I know that it is compulsory for students to participate in all school activities.
- I know the structure of the Enrollment fees, Tution Fees, and other expenses that I shall have to pay towards education of my son / daughter / award and I agree to pay them on time.
- I know that there will be changes in the structure of above mention fees, Tution fees and other expenses from time to time and reasonable increases in these from time to time and I agree to pay all these, fees and other expenses as applicable for my child.
- I know that students are responsible to the school authorities not only for their conduct in the school but also for their general behaviour outside. Any objectionable conduct outside the school shall make the students liable for disciplinary action, including the student's dismissal from the school.
- I hereby declare that my son/ daughter / ward and I shall abide by the rules of the School, Including any modifications to the present rules that may introduce from time to time. I hereby agree that in the event that my son / daughter / ward or I commit a breach of any of the rules and regulation of the school, the school is free to take disciplinary action as it sees fit, including the student's dismissal from the school.
- **Fees once paid will not be refunded.**

Application may be rejected if incorrect information is given.

Mother's Signature

Father's Signature

Guardian's Signature

FOR OFFICE USE ONLY

Admission Granted / Not Granted

General Register No. : 709

Date of Admission : 30/04/15

Class : Ist

Remarks if any : Div. :

Date :

Signature of Principal / Head Master

सं. १०३ फार्म ५

उत्तर प्रदेश सरकार

सांख्यिक विभाग / सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र आज़मगढ़

जन्म प्रमाण - पत्र

(जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12/17)

तथा उत्तर प्रदेश जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम

वर्ष २००३ के नियम ८/१३ के अंतर्गत जारी किया गया)

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल लेख से ली गई है, जो कि (स्थानीय क्षेत्र) बहादुरपुर

तहसील आज़मगढ़ जिला आज़मगढ़

राज्य उत्तर प्रदेश के रजिस्टर में उल्लिखित है।

नाम : संगम मोहन पुरुष (Male)

जन्म तिथि २८-१२-२००९ जन्म स्थान सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र आज़मगढ़

माता का नाम सुनीता देवी

पिता का नाम हसनाज मोहन

बच्चे के जन्म के समय माता पिता का पता / माता पिता का स्थायी पता /

ग्राम बहादुरपुर ग्राम चैतार सारंगपुर

पंच बहादुरपुर पो बहवार पश्चिम

जिला आज़मगढ़ जिला आज़मगढ़

पंजीकरण संख्या ३५४१ पंजीकरण दिनांक २८-१२-०९

दिष्टीकरण जारी करने की तिथि ०३-६-२०१५ प्राधिकारी के हस्ताक्षर

G.H.O. Lalganj, Azamgarh

मोहर

प्रत्येक जन्म एवं मृत्यु का पंजीकरण सुनिश्चित करें।