

PEN- 22749822748

1109

स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र

पुस्तक संख्या

स्कूल तथा रजिस्टर संख्या

पाठशाला

विवरण

नाम विद्यार्थी

जन्म तिथि

आधार नं०

स्कूल छोड़ते समय आयु

वर्ष

पिता का नाम

माता का नाम

जाति (यदि हिन्दू हो अन्यथा धर्म)

निवास स्थान

तहसील

उत्तर प्रदेश में रहने की अवधि

स्कूल में प्रवेश की तिथि

प्रवेश रजिस्टर की क्रम संख्या

स्कूल प्रवेश की अन्तिम तिथि

स्कूल प्रवेश की अन्तिम क्रम सं०

नाम काटने का दिनांक

12

11-12-2014

रक्त दिसम्बर सन् दो हजार चौदह

मो० नं०

माह

दीनानाथ यादव

रीतु यादव

अधीर

दातीडीह

केराकत

जिला जौनपुर

जन्म से

06-04-2022

641

X

X

29-03-2025

(अ) नम्र काटने का कारण

(ब) आचरण

(स) नाम उच्च परीक्षा जो उत्तीर्ण की

उत्तीर्ण की तिथि

अथवा कक्षा जिसमें नाम कटा

(द) विद्यार्थी की भाषा हिन्दी/उर्दू

कक्षा-3

29-03-2025

कक्षा-4

हिन्दी

अन्य आवश्यक सूचना

(1) क्या निःशुल्क शिक्षा प्राप्त करता था

(2) कक्षा निर्धारित की तिथि से

(अ) स्कूल खुलने की दिन सं०

(ब) विद्यार्थी की उपस्थिति की सं०

(स) बीमारी की दिन सं०

(द) पिता का व्यवसाय

तारीख 13

महीना 06

सन् 2025

ह० प्रधानाध्यापक

नोट:-

- 1- उपर्युक्त उल्लेख शुद्ध और सुन्दर हो तथा प्रधानाध्यापक अपने हस्ताक्षर करें।
- 2- सर्टिफिकेट का लेख प्रवेश रजिस्टर के अनुकूल हो।
- 3- आचरण संक्षेप में लिखना चाहिये।
- 4- स्कूल छोड़ते समय आयु की गणना नाम काटने की तिथि तक की जायेगी।

प्रधानाध्यापक

भूतपूर्व सैनिक चिल्ड्रेन स्कूल

केसी सीडि, बकसी, जौनपुर

सर्टिफिकेट देने की तिथि से।