



સંસ્કારધામ

શ્રી ત્રિદેવ ટ્રસ્ટ સંચાલિત

ધ સ્કૂલ ઓફ સાયન્સ (SOS)

સઘીમાતા મંદિરની પાછળ, ગઠામણ રોડ, પાલનપુર- 385001

ફોન નં: 02742-299108, 299109



પ્રવેશપત્ર

ગુજરાતી માધ્યમ અને અંગ્રેજી માધ્યમ

વિદ્યાર્થીનો
પાસપોર્ટ
સાઈઝ ફોટો

પ્રિ.પ્રાયમરી વિભાગ	પ્રાથમિક વિભાગ	માધ્યમિક વિભાગ	ઉ.માધ્યમિક વિભાગ
નર્સરી, સોપાન- 1, સોપાન- 2 સંપર્ક:	ધો-1 to 8 સંપર્ક:	ધો-9, 10 સંપર્ક:	ધો-11, 12 (સાયન્સ, કોમર્સ)
Guj. Med.- 9316308488 Eng. Med.- 9426111368	Guj. Med.- 7862093230 Eng. Med.- 9909150660	Guj. Med.- 9428847191 Eng. Med.- 9428652707	Guj/Eng. Med. 9428847191

હું મારા પુત્ર/પુત્રી/પાલ્યને આપની શાળાનામાધ્યમના(ગુજરાતી/અંગ્રેજી) ધો-માં દાખલ કરવાની ઈચ્છા ધરાવું છું. બાળકની માહિતી નીચે પ્રમાણે છે.

વિદ્યાર્થીનું પુરૂ નામ : _____
(અટક) (વિદ્યાર્થીનું નામ) (વાલીનું નામ)

હાલમાં અભ્યાસ કરતા શાળાનું નામ : _____

કેટેગરી(SC/ST/OBC/Open) : _____ જન્મ તારીખ : _____

પિતાનું નામ : _____

મોબાઈલ નંબર : _____ વોટ્સ એપ નંબર : _____

માતાનું નામ : _____

મોબાઈલ નંબર : _____ વોટ્સ એપ નંબર : _____

સરનામું : _____

વાલીનો વ્યવસાય : _____ વ્યવસાયનું સ્થળ : _____

વિદ્યાર્થીની સહી

વાલીની સહી

તારીખ: