



ಬೆಥೆಲ್ ಇಂಡಿಯಾ ಮಿಷನ್ ಸ್ಕೂಲ್  
**BETHEL INDIA MISSION SCHOOL**

# 200, 3rd Main, Kumbalgodu (Post), Bangalore-560 060.

**APPLICATION FOR ADMISSION**

1. Name of the Pupil (Block Letters) \_\_\_\_\_ 2. Male / Female  
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು ( ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ) \_\_\_\_\_ ಹುಡುಗ / ಹುಡುಗಿ
3. Date of Birth \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 4. Place of Birth : \_\_\_\_\_  
ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ \_\_\_\_\_ ಹುಟ್ಟಿದ ಸ್ಥಳ \_\_\_\_\_
5. Religion \_\_\_\_\_ 6. Caste \_\_\_\_\_ 7. Scheduled Caste / Tribe \_\_\_\_\_  
ಮತ \_\_\_\_\_ ಜಾತಿ \_\_\_\_\_ ಪರಿಶಿಷ್ಟಜಾತಿ / ವರ್ಗ \_\_\_\_\_
8. Student's Mother Tongue \_\_\_\_\_  
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಮಾತೃಭಾಷೆ \_\_\_\_\_
9. Other Languages Students Speaks \_\_\_\_\_  
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಮಾತನಾಡುವ ಇತರೆ ಭಾಷೆಗಳು \_\_\_\_\_
10. Father's Name \_\_\_\_\_ 11. Mother's Name \_\_\_\_\_  
ತಂದೆಯ ಹೆಸರು \_\_\_\_\_ ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು \_\_\_\_\_
12. Father's Occupation \_\_\_\_\_ 13. Mother's Occupation \_\_\_\_\_  
ತಂದೆಯ ಉದ್ಯೋಗ \_\_\_\_\_ ತಾಯಿಯ ಉದ್ಯೋಗ \_\_\_\_\_
14. Father's Education Qualification \_\_\_\_\_ 15. Mother's Educational Qualification \_\_\_\_\_  
ತಂದೆಯ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ ಮಟ್ಟ \_\_\_\_\_ ತಾಯಿಯ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ ಮಟ್ಟ \_\_\_\_\_
16. Monthly Income \_\_\_\_\_  
ತಿಂಗಳ ವರಮಾನ \_\_\_\_\_
17. Present Address \_\_\_\_\_  
ಈಗಿನ ವಿಳಾಸ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Pin \_\_\_\_\_
18. Permanent Address : \_\_\_\_\_  
ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Pin \_\_\_\_\_
19. Phone No. (Res) \_\_\_\_\_ (off) \_\_\_\_\_ (Mob) \_\_\_\_\_  
ಫೋನ್ ನಂ. (ಮನೆ) \_\_\_\_\_ ಕಛೇರಿ \_\_\_\_\_ ಮೊಬೈಲ್ \_\_\_\_\_
20. E-mail ID : \_\_\_\_\_  
ಇ-ಮೇಲ್ \_\_\_\_\_
21. Number of Brother's :- Elder Brothers \_\_\_\_\_ Younger Brothers \_\_\_\_\_  
ಅಣ್ಣ-ತಮ್ಮಂದಿರ ಸಂಖ್ಯೆ \_\_\_\_\_ ಅಣ್ಣಂದಿರು \_\_\_\_\_  
ತಮ್ಮಂದಿರು \_\_\_\_\_
22. Number of Sisters :- Elder Sisters \_\_\_\_\_ Younger Sisters \_\_\_\_\_  
ಅಕ್ಕ ತಂಗಿಯರ ಸಂಖ್ಯೆ \_\_\_\_\_ ಅಕ್ಕಂದಿರು \_\_\_\_\_  
ತಂಗಿಯರು \_\_\_\_\_
23. Wether vaccinated or not \_\_\_\_\_  
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗೆ ಲಸಿಕೆ ಹಾಕಿಸಿದೆಯೇ ? \_\_\_\_\_
24. Guardian's Name \_\_\_\_\_ Phone # \_\_\_\_\_ Mobile # \_\_\_\_\_  
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು \_\_\_\_\_ ಫೋನ್ \_\_\_\_\_ ಮೊಬೈಲ್ \_\_\_\_\_

25. Schools attended, periods of stay etc. ಕಲಿತ ಶಾಲೆಗಳು, ಅವಧಿ ಇತ್ಯಾದಿ

Sl. No ಕ್ರ. ಸಂಖ್ಯೆ	Name of the Schools attended ಕಲಿತ ಶಾಲೆಗಳ ಹೆಸರು	Concessions Scholarship with year ರಿಯಾಯಿತಿಗಳು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ವೇತನ ಮತ್ತು ವರ್ಷ	Standards covered With Year ಕಲಿತ ತರಗತಿಗಳು ಮತ್ತು ವರ್ಷ	Date of Leaving School with reason ಶಾಲೆ ಬಿಟ್ಟ ತಾರೀಖು ಮತ್ತು ಕಾರಣಗಳು

26. Whether the pupil has produced the school leaving certificate from the last school attended. No. \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ತಾನು ಬಿಟ್ಟ ಶಾಲೆಯಿಂದ ಅಪ್ಪಣೆ ಚೀಟಿಯನ್ನು ತಂದಿದ್ದಾನೆಯೇ? ಇಲ್ಲವೇ? ನಂ. \_\_\_\_\_ ದಿನಾಂಕ \_\_\_\_\_

### DECLARATION

(1) I hereby solemnly declare that all the statements made in the above form are true and correct to the best of my Knowledge and belief. (2) I fully understand that in the event of any information being found false or incorrect, registration and admission of my son / ward may be cancelled. (3) I also declare that the date of birth and spelling of the name of my son / ward are correctly given in this form and regulation laid down in the registration Form and School Prospectus. I am Keen to have my son / daughter educated in the Bethel India Mission School, Kumbalagodu. I hereby agree to abide by them.

1) ಈ ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಷಯಗಳು ನನ್ನ ತಿಳಿವಳಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಸರಿ ಮತ್ತು ನಿಜವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ, (2) ಕೊಟ್ಟಿರುವ ವಿಷಯಗಳಲ್ಲಿ ಏನಾದರೂ ತಪ್ಪಿದ್ದರೆ ಮಗ / ಮಗಳ ಪ್ರವೇಶವನ್ನು ನಿರಾಕರಿಸಬಹುದು. (3) ನನ್ನ ಮಗ / ಮಗಳ ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ಹೆಸರನ್ನು ಬದಲಾಯಿಸಲು ಆಪೇಕ್ಷಿಸುವುದಿಲ್ಲ (4) ಶಾಲೆಯ ಆರ್ಟ್ ಪತ್ರ ಮತ್ತು ವಿವರಣಾ ಪತ್ರದಲ್ಲಿ ಕೊಟ್ಟಿರುವ ನಿಯಮ ಮತ್ತು ನಿಬಂಧನೆಯನ್ನು ಅಂಗೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ. ನನ್ನ ಮಗ / ಮಗಳನ್ನು ಬೆಥೆಲ್ ಇಂಡಿಯಾ ಮಿಷನ್ ಸ್ಕೂಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಶಿಕ್ಷಣ ಒದಗಿಸಲು ಶ್ರಮಬದ್ಧರಾಗಿರುತ್ತೇವೆ. ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಅಂಗೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

Date :

ದಿನಾಂಕ :

Signature (Parent/Guardian)

ತಂದೆ / ತಾಯಿ ಅಥವಾ ಪೋಷಕರ ಸಹಿ

Note /ಸೂಚನೆ

1. A copy of Date of Birth .

ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕದ ನಕಲು ಪತ್ರಿಕೆ

2.1 Passport size Photo of the Student, Father, Mother & Guardian

ಪಾಸ್ ಪೋರ್ಟ್ ಸೈಜಿನ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ, ತಂದೆ, ತಾಯಿ ಮತ್ತು ಪೋಷಕರ ಫೋಟೋ

3. Proof of residence.

ನಿವಾಸದ ಸಾಕ್ಷಿ ಪತ್ರ

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ  
ಫೋಟೋ

ತಂದೆಯವರ  
ಫೋಟೋ

ತಾಯಿಯವರ  
ಫೋಟೋ

ಪೋಷಕರ  
ಫೋಟೋ

### OFFICE USE ONLY

Admission No. \_\_\_\_\_ Receipt No \_\_\_\_\_ Class of Admission \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Office Supt.

Stamp

Head Master