



মনসাদ্বীপ রামকৃষ্ণ মিশন উচ্চ বিদ্যালয় (উঃ মাঃ)

মনসাদ্বীপ, সাগর, দক্ষিণ ২৪ পরগণা, পিন - ৭৪৩৩৭৩

দূরভাষ - ৭০৪৭৫২৬১২৬ E-mail : highmanasadwip@gmail.com Website : www.rkmmanasadwip.org/school

ভর্তির আবেদন পত্র - ২০২৫

(অভিভাবক পূরণ করবেন)

ছাত্রের রঙ্গিন
পাসপোর্ট
মাপের
ফটোগ্রাফ

ছাত্রের নাম :
(In English-Capital letter)
ছাত্রের জন্ম তারিখ (ইংরেজি সাল অনুসারে) :

ছাত্রের পিতার নাম : (In English-Capital letter).....
ছাত্রের মাতার নাম : (In English-Capital letter).....

অভিভাবকের নাম :.....
(পিতা অথবা মাতা না হলে)
অভিভাবকের সাথে ছাত্রের সম্পর্ক :.....

স্থায়ী ঠিকানা :- গ্রাম :..... ডাকঘর :.....
থানা :..... ব্লক :.....
গ্রাম পঞ্চায়েত/পৌরসভার নাম :..... জেলা :.....
পিন :..... ফোন নম্বর :..... WhatsApp No. :.....

জাতি (Caste) :..... উপ-জাতি (sub-Caste) :.....
(General/SC/ST/OBC-A/OBC-B)
ধর্ম :..... ছাত্রের নাগরিকত্ব :.....

ছাত্রের আধার কার্ড নম্বর :..... খাদ্য সুরক্ষা কার্ড নম্বর :.....
ছাত্রের রক্তের গ্রুপ :

ছাত্রের শনাক্তকরণ চিহ্ন :.....
(Identification Mark)
ছাত্র B.P.L. পরিবার ভুক্ত কিনা :- হ্যাঁ / না (B.P.L. No.-.....)
ছাত্র শারীরিক প্রতিবন্ধী কিনা : হ্যাঁ / না (যদি হ্যাঁ হয় তাহলে প্রতিবন্ধকতা উল্লেখ করতে হবে)

পিতার পেশা :..... মাসিক আয় :.....
মাতার পেশা :..... মাসিক আয় :.....

Manasadwip Ramakrishna Mission High School

Manasadwip, Sagar, South 24 Parganas, WB – 743373

ADMIT CARD

Form No. : MRKM/2025/_____ (For Office Use only)

Date of Written Examination: - 08th December (Sunday), 2024. Time: 11.00 a.m. to 12.30 p.m.

Venue: Manasadwip Ramakrishna Mission High School

- Name (In Block Letters): _____
- Father's Name (In Block Letters): _____

Swami Mahamritananda
Headmaster

Swami Stavapriyananda
Secretary

ছাত্রের রঙ্গিন
পাসপোর্ট
মাপের
ফটোগ্রাফ

CERTIFICATE OF PREVIOUS INSTITUTION

Certified that Sri, S/O Sri..... is a bonafide student of Class of our school in the session His date of birth, as per our school records, is..... His School Id is.....

Date :

Signature of the Head of Institution

With Seal

INCOME & RESIDENTIAL CERTIFICATE

(Should be signed either by a Gazetted Officer/ MP or MLA or Municipal Commissioner / Councillor / Member of Zilla Parishad / Savapati of Panchayat Samity)

Certified that Sri, S/O Sri..... a resident of Vill.P.O. P.S.Dist. is well known to me. He comes of a very poor/B.P.L. (B.P.L. Card No.....) family of Minority/Scheduled Caste/Scheduled Tribe/Other Backward Classes family of this locality. His Sub-Caste is The Monthly/Annual Income of his family from all sources does not exceed Rs..... (Rupees)

Signature with seal & date

অভিভাবকের বিবৃতি :

শ্রীমানসম্বন্ধে উপরিলিখিত সমুদয় বিবরণ আমার জ্ঞানমতে সত্য। ভর্তির সময় পূর্বোক্ত বিদ্যালয় পরিত্যাগের শংসাপত্র (Transfer Certificate) অবশ্যই জমা দেব। এই বিদ্যালয়ের যাবতীয় নিয়ম মেনে চলব। ছাত্রের আচার-আচরণ ও শিক্ষার উন্নতি সম্পর্কে বিদ্যালয় কর্তৃপক্ষের সিদ্ধান্ত সর্বদা মানতে বাধ্য থাকব। ভর্তি হলে ছাত্র যাতে নিয়মিত বিদ্যালয়ে উপস্থিত হয় সে বিষয়ে নজর রাখব।

ছাত্রের স্বাক্ষর :

মাতার স্বাক্ষর :

পিতা / অভিভাবকের স্বাক্ষর