



BANGALORE INTERNATIONAL PUBLIC SCHOOL
Affiliated to ICSE, New Delhi, KA 176

#58/2, Subramanyapura Main Road, Chikkallasandra,
Bengaluru, Karnataka - 560 061, India
Ph: 080 2666 4446 / 2666 5526
Mail: contact@bips.co.in | Website: www.bips.co.in

APPLICATION FOR ADMISSION

Name of Student (Block Letters):
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು (ಸ್ವಪ್ಪವಾಗಿ)

First name

Middle name

Last name

Date of Birth:
ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ

Age:
ವಯಸ್ಸು

Gender: M:
ಲಿಂಗ ಗಂ

Admission Required:
for Standard/ ತರಗತಿ

Mother Tongue / Languages Spoken at Home
ಮಾತೃಭಾಷೆ / ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಮಾತನಾಡುವ ಭಾಷೆಗಳು

Caste:
ವರ್ಗ

SC

ST

OBC

OTHERS

Religion / ಮತ

Caste / ವರ್ಗ

Father's Name / ತಂದೆಯ ಹೆಸರು

First name

Middle name

Last name

Mother's Name / ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು

Guardian's Name / ಹೋಷಕರ ಹೆಸರು

Full Address of the Parent / Guardian / ಪಾಲಕರ / ಹೋಷಕರ ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ

City / ನಗರ

State / ರಾಜ್ಯ

PIN

Email

Mobile

Particulars of Family / ಕುಟುಂಬದ ವಿವರಗಳು

Sl. No. ಕ್ರ.ಸಂ.	Particulars / ವಿವರಗಳು	Father / ತಂದೆ	Mother / ತಾಯಿ
1.	Name ಹೆಸರು		
2.	Date of Birth ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ		
3.	Qualification ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ		
4.	Occupation ಉದ್ಯೋಗ		
5.	Annual Income ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ		

Name of Brothers / Sisters studying in the same school

1.

ಈ ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ ಓದುತ್ತಿರುವ ಸಹೋದರ / ಸಹೋದರಿಯರ ಹೆಸರು

2.

PARTICULARS OF THE PUPIL

Whether the pupil has produced the School Leaving

Certificate from the last school attended:

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ತಾನು ಬಿಟ್ಟ ಶಾಲೆಯಿಂದ ವರ್ಗಾವಣೆ ಚೀಟಿಯನ್ನು ತಂದಿದ್ದಾನೆಯೇ ?

Whether vaccinated or not ?

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗೆ ದೇವಿ ಹಾಕಿಸಿದೆಯೇ ಅಥವಾ ಇಲ್ಲವೇ

Medium of Instruction the pupil had taken in the previous School

ಬಿಟ್ಟ ಶಾಲೆಯ ಮಾಧ್ಯಮ

I request that the above named pupil may be admitted to this School for

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯನ್ನು ಶಾಲೆಯ ಮಾಧ್ಯಮಕ್ಕೆ ಸೇರಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ಕೋರುತ್ತೇನೆ

Standard

ತರಗತಿ

Medium

ಮಾಧ್ಯಮ

I will co-operate with the school authorities in the best interest of the institution and in the education of my boy / girl.

I will abide by any rule or regulation which will be implemented in the near future with regard to the progress of the education of the student in the Institution.

ಶಾಲೆಯ ಆಡಳಿತದ ನಿಯಮಾವಳಿಗೆ ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.

RECORD OF PREVIOUS SCHOOL / ಹಿಂದಿನ ಶಾಲೆಯ ವಿವರಗಳು

Sl. No. ಕ್ರ.ಸಂ.	Name of School ಶಾಲೆಯ ಹೆಸರು	Class / ತರಗತಿ From To	Year / ವರ್ಷ From To	% of Marks in last class passed		Date of leaving / reasons ಶಾಲೆ ಬಿಟ್ಟ ತಾರೀಖು / ಕಾರಣಗಳು
				Total Marks ಒಟ್ಟು ಮೊತ್ತ	Average ಶೇಕಡ	

Signature of the Pupil

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಸಹಿ

Signature of the Parent / Guardian

ಪೋಷಕರ / ಪಾಲಕರ ಸಹಿ

Station:

Date:

PARTICULARS TO BE FILLED BY THE OFFICE

Admitted in to / ದಾಖಲಾತಿ

Standard / ತರಗತಿ

TC / BC = Yes

No

Caste Certificate

ಜಾತಿ ಪತ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

Yes

No

Date / ದಿನಾಂಕ:

Place / ಸ್ಥಳ:

Signature of the Principal / Headmistress

ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು / ಮುಖ್ಯೋಪಾಧ್ಯಾಯನಿಯ ಸಹಿ