



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

No **255**

Name of Student (Block Letters):
ಎನ್ಟ್ರಾಫಿಯ ಹೆಸರು (ಸೃಷ್ಟಿಪಾಠಿ)

Date of Birth:
ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ Date Month Year
Age: ವಯಸ್ಸು
Gender: M: F:
Gen no ಹೆಂ

Admission Required: Mother Tongue / Languages Spoken at Home
for Standard/ ತರಗತಿ ಮಾತೃಭಾಷೆ / ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಮಾತನಾಡುವ ಭಾಷೆಗಳು

Caste: Religion / ಮತ
ವರ್ಗ SC ST OBC OTHERS Caste / ವರ್ಗ

Father's Name / ತಂದೆಯ ಹೆಸರು
First name Middle name Last name

Mother's Name / ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು

Guardian's Name / ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು

Full Address of the Parent / Guardian / ಪಾಲಕರ / ಪೋಷಕರ 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	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	Date of Birth / ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	Qualification / ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	Occupation / ಉದ್ಯೋಗ	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	Annual Income / ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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.
 ಎನ್ಟ್ರಿಯಿಂದ ಅಂತಿಮ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿತ್ವ ತೊರೆದಿರುವುದನ್ನು ತಿಳಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ ?

Whether vaccinated or not ?
 ಎನ್ಟ್ರಿಯಿಂದ ಇದೇ ವರ್ಗದವರೇ ಅಥವಾ ಇಲ್ಲವೇ ?

Medium of Instruction the pupil had taken in the previous School
 ಹಳೆಯ ಶಾಲೆಯ ಮಾಧ್ಯಮ

I request that the above named pupil may be admitted to this School for
 ಮೇಲ್ಕಂಡ ಎನ್ಟ್ರಿಯಿಂದ ಹಳೆಯ ಮಾಧ್ಯಮಕ್ಕೆ ಸೇರಿಕೊಳ್ಳುವಂತೆ ಕೋರಲಾಗಿದೆ

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 ಶೇಕಡೆ	

Signature of the Pupil
 ಎನ್ಟ್ರಿಯಿಂದ ಸಹಿ

Signature of the Parent / Guardian
 ಜೋಷಿಯರ / ತಾಯಿಯರ ಸಹಿ

Station:

Date:

PARTICULARS TO BE FILLED BY THE OFFICE

Admitted in to / ದಾಖಲಾತಿ Standard / ತರಗತಿ

TC / BC = Yes No Caste Certificate / ಜಾತಿ ಪತ್ರವಿಲ್ಲವೇ ? Yes No

Date / ದಿನಾಂಕ:

Place / ಸ್ಥಳ:

Signature of the Principal / Headmistress
 ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು / ಮುಖ್ಯೋಪಾಧ್ಯಾಯಿಯರ ಸಹಿ