

કાકુભાઈ પરીખ ગ્રુપ ઓફ સ્કુલ્સ

શાખા : KPS MOTHER'S CARE BPSE

પ્રવેશ/પૂછપરછ ફોર્મ

પૂછપરછ માટેનું ધોરણ : _____ માધ્યમ : _____ ફોર્મ નં. : _____

વિદ્યાર્થીનું નામ : _____

જન્મ તારીખ : _____

વાલીશ્રીનું નામ : _____

રહેઠાણનું સરનામું : _____

વાલીશ્રીનો સંપર્ક નં. (પિતા) _____ (માતા) _____

ઈમેલ આઈ.ડી. : _____

હાલનું ધોરણ : _____ હાલની શાળા : _____

બોર્ડ : State / CBSE / IB / ICSE / Other

આપશ્રીને KPGS વિશે માહિતી કેવી રીતે મળી ? : _____

KPS / MOTHER'S CARE / BPSE શાળામાં અભ્યાસ કરતા બાળકના ભાઈ-બહેન : _____ ધો : _____

કોના માધ્યમ દ્વારા આપશ્રીને અમારી શાળાની માહિતી મળી ? : _____

પ્રવેશ અધિકારીની સહી : _____

વાલીશ્રીની સહી : _____

