

કાકુભાઈ પરીખ ગ્રુપ ઓફ સ્કુલ્સ

શાખા:

KPS

MOTHER'S CARE

BPSE

પ્રવેશ/પૂછપરછ ફોર્મ

વર્ગ માટે પૂછપરછ: _____ માધ્યમ : _____ ફોર્મ નંબર: _____

વિદ્યાર્થીનું નામ: _____

જન્મ તારીખ: _____

માતાપિતાનું નામ: _____

રહેઠાણ નું સરનામું: _____

વાલીશ્રી નો સંપર્ક નં (પિતા) _____ (માતા) _____

ઈમેલ આઈડી: _____

હાલનું ધોરણ: _____ હાલ ની શાળા: _____

બોર્ડ: State / CBSE / IB / ICSE / Other

આપ શ્રી ને KPGS વિશે કેવી રીતે ખબર મળી _____

KPS / MOTHER'S CARE / BPSE શાળામાં અભ્યાસ કરતા ભાઈ-બહેનો _____ ધો. _____

કોના માધ્યમ દ્વારા આપશ્રી ને અમારી શાળાની માહિતી મળી ? _____

પ્રવેશ અધિકારીની સહી _____ વાલીશ્રી ની સહી _____