

No.

APPLICATION FOR ADMISSION
SWAMI MATRICULATION HR. SEC. SCHOOL

RECOGNISED BY THE GOVT. OF TAMILNADU
Run by: Chellammal Educational & Charitable Trust



ADDRESS:

Thirumazhapadi Road, Kilapaluvur (Po)
Ariyalur District - 621 707.

FOR OFFICE USE ONLY

1. Name of the Student :
2. Admission Number :
3. Standard :
4. Date of Admission :

Signature of the Clerk

Signature of the Head of the Institution

APPLICATION FOR ADMISSION

1. Name of the Pupil (in block letters) :
மாணவன் / மாணவியின் பெயர்
2. Sex பாலினம் : Male / Female ஆண் / பெண்
3. Date of Birth பிறந்த தேதி :
எண்களால் In figures :
எழுத்தால் In words :
4. Mother Tongue தாய் மொழி :
5. Nationality & Religion to which the pupil belongs :
தேசிய இனம் மற்றும் மதம்
6. Caste / Subcaste (For Statistical purpose only) :
இனத்தின் பெயர் (புள்ளி விவரத்திற்காக மட்டும்)
7. Community (For Statistical purpose only) : S.C.A. / S.C. / S.T. / M.B.C. / D.N.C. / B.C. / O.C.
இனத்தின் வகை (புள்ளி விவரத்திற்காக மட்டும்)
8. Name of the Parent :

Father	Mother	Guardian
Ph:	Ph:	Ph:

9. Educational Qualification of Parent

Father	Mother	Guardian

10. Permanent Address நிரந்த முகவரி

Parent	Guardian

11. Occupation

Parent	Guardian

12. i. Class last studied இறுதியாக படித்த வகுப்பு :
 ii. School பயின்ற பள்ளி :
 iii. Whether Promoted to Higher Standard தேர்ச்சி விவரம் : Yes / No
13. i. Whether Transfer Certificate is Produced : Yes / No
 மாற்றுச் சான்றிதழ் பெற்றுள்ளாரா
 ii. if Yes T.C. No. ஆம் எனில் மாற்றுச் சான்றிதழ் எண் :
14. Class to which admission is sought சேர விரும்பும் வகுப்பு :
15. Whether Vaccinated தடுப்பூசி போடப்பட்டுள்ளதா : Yes / No
16. i. Special Interest in Fine arts (if any) :
 ii. Participation in extra - curricular Activities (if any) :
 (Please produce xerox copies of certificate)
 iii. Any other matter of Interest you want to disclose :
 மாணவரின் சிறப்பு நலன்கள் மற்றும் விருப்பமான துறை
17. i. Whether any near relative of the pupil studied / : Yes / No
 is studying in this school
 மாணவரின் உறவினர் எவரேனும் பயின்றாரா / பயில்கின்றாரா
 ii. if yes, Please mention the Name and relation of the :
 Pupil ஆம் எனில் பெயர் மற்றும் விவரம்
18. EMS No. :
19. Aadhar No. ஆதார் எண் :
20. is the candidate willing to join hostel : Yes / No

I declare that the particulars given above are correct to the best of my knowledge and belief and i also declare that i shall abide the rules and regulation of the Institution.

Signature of Parent / Guardian பெற்றோர் கையொப்பம்