

# जिला / राज्य स्तरीय प्रतियोगिता हेतु पात्रता (योग्यता प्रमाण-पत्र)

नाम विद्यालय .....

मोबाईल नं. [ ]

आयु वर्ग ..... छात्र/छात्रा प्रतियोगिता स्थल .....

प्रतियोगिता अवधि ..... खेल/इवेन्ट/भार का नाम .....

जिला/मण्डल/शाखा .....

1. प्रतियोगी का नाम .....

2. माता का नाम .....

3. पिता का नाम .....

4. स्थाई पता .....

मोबाईल नं. [ ]

नवीनतम  
पासपोर्ट साइज  
छाया चित्र  
संस्था प्रधान द्वारा  
प्रमाणित

5. जन्मतिथि (अ) अङ्को में [ D D - M M - Y Y Y Y ]

(ब) शब्दों में .....

6. आधार कार्ड सं. [ ]

7. बैंक विवरण - स्वयं/माता/पिता बैंक का नाम .....

बैंक खाता सं. ....

IFS Code : .....

8. विद्यालय में प्रवेश लेने की दिनांक [ D D - M M - Y Y Y Y ] 9. विद्यालय में प्रवेश क्रमांक .....

10. कक्षा ..... वर्ग ..... 11. कक्षा में कब से पढ़ रहा है ..... पिछले वर्ष की कक्षा .....

12. उपस्थिति प्रतिशत (i) सामान्य शिक्षा (कक्षा कक्ष) ..... (ii) खेल कक्षा (मैदान) .....

13. दो शारीरिक निशानियाँ 1. ..... 2. .....

दिनांक [ D D - M M - Y Y Y Y ]

हस्ताक्षर प्रतियोगी

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण विद्यालय के प्रवेश रजिस्टर व अन्य रिकार्ड से मेरी जानकारी में पूर्णतया सत्य है। प्रतियोगी में कोई विद्यालय शुल्क बकाया नहीं है और विद्यालय का नियमित विद्यार्थी है।

ह० शा.शिक्षक/प्रभारी/लिपिक

ह० प्रधानाचार्य/प्रधानाध्यापक मय मोहर

आपको सूचित किया जाता है कि आपके वार्ड ..... को भ्रमण/जिला/राज्य स्तरीय खेल-कूद प्रतियोगिता में विद्यालय की ओर से भाग लेने हेतु (स्थान ..... भेजा जा रहा है) वह दिनांक ..... से ..... तक वहां रहेगा। निम्न प्रारूप में आपकी स्वीकृति वांछनीय है।

ह० प्रधानाचार्य/प्रधानाध्यापक

मैं ..... पिता/संरक्षक अपने वार्ड .....

को भ्रमण/जिला/राज्य स्तरीय खेल-कूद प्रतियोगिता में भाग लेने हेतु अपने उत्तरदायित्व पर भेजने की स्वीकृति देता हूँ। किसी प्रकार की घटित दुर्घटना का उत्तरदायित्व मेरा होगा।

दिनांक .....

सुपार्क्यपूर्ण हस्ताक्षर पिता/संरक्षक

## चिकित्सकीय प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि ..... (छात्र/छात्रा)

19 वर्ष / 17 वर्ष आयु सीमा के अन्तर्गत है।

चिकित्सक के हस्ताक्षर  
मयपद व मोहर