



जिला/राज्य स्तरीय खेलकूद प्रतियोगिता हेतु योग्यता प्रपत्र



प्रतियोगिता स्थल..... दिनांक..... से

खेल/इवेंट भार का नाम वर्ग - 14/17/19 वर्ष छात्र/छात्रा

जिला : जोधपुर (राज.)

01 प्रतियोगी का नाम

02 पिता का नाम

03 विद्यालय का नाम : विद्याश्रम इंटरनेशनल स्कूल, उचियारड़ा
शिकारगढ़ रोड़, P.O. सारण नगर, जिला- जोधपुर (राजस्थान)- 342015

04 स्थायी पता

05 जन्म तिथि

अ	अंकों में -	
ब	शब्दों में -	

06 प्रतियोगी की आधार संख्या -

07 विद्यालय का प्रवेश क्रमांक-

08 प्रवेश तिथि -

09 वर्तमान अध्ययनरत कक्षा-

10 वर्ग -

11 वर्तमान कक्षा में किस सत्र से पढ़ रहा है-

12 पिछली कक्षा उत्तीर्ण करने का सत्र -

13 उपस्थिति प्रतिशत

अ	कक्षा कक्ष में	
ब	खेल मैदान में	

14 दो शारीरिक निशानियाँ-

1	
2	

15 दूरभाष/मोबाईल नम्बर

1	विद्यालय : 63502-89119
2	स्वयं

हस्ताक्षर प्रतियोगी/खिलाड़ी

यह प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त विवरण के प्रवेश रजिस्टर व अन्य अभिलेखों से मेरी जानकारी में पूर्णतया सही है। प्रतियोगी से कोई विद्यालय शुल्क बकाया नहीं है। प्रतियोगी विद्यालय का नियमित विद्यार्थी है तथा खेलकूद प्रतियोगिता में भाग लेने के लिए योग्य है।

हस्ताक्षर शारीरिक शिक्षक/ खेलकूद प्रभारी

नाम-

मोबाईल-

हस्ताक्षर संस्था प्रधान मय मोहर

नाम-

मोबाईल : 63502-89119

अभिभावक को सूचना हेतु प्रपत्र

अभिभावकों को सूचित किया जाता है कि आपका वार्ड..... जिला/राज्य स्तरीय खेलकूद प्रतियोगिता में भाग लेने हेतु..... (प्रतियोगिता स्थल) जा रहा है। प्रतियोगिता दिनांक..... से तक होगी। यदि आपको कोई आपत्ति नहीं है तो निम्न प्रारूप में स्वीकृति प्रदान करें।

हस्ताक्षर संस्था प्रधान मय मोहर

अभिभावक सहमति प्रमाण पत्र

मैं..... (अभिभावक का नाम) अपने वार्ड को जिला/राज्य स्तरीय खेलकूद प्रतियोगिता में भाग लेने हेतु अपने उत्तरदायित्व पर भेजने की स्वीकृति देता हूँ। किसी भी प्रकार घटित दुर्घटना का उत्तरदायित्व मेरा होगा।

दिनांक- मोबाईल-

अभिभावक के हस्ताक्षर

चिकित्सकीय प्रमाण पत्र

यह प्रमाणित किया जाता है कि प्रतियोगी..... की आयु का परीक्षण मेरे द्वारा किया गया है। इसकी आयु दिनांक..... को के अन्तर्गत है।

हस्ताक्षर चिकित्सा अधिकारी मय मोहर