



ইনজিনিয়ার্স স্কুল অব এক্সিলেন্স Ingenious School of Excellence

ছবি

ঠিকানা— বাসা: ১৫, রোড: ০৬, ব্লক: ই, বনশ্রী, রামপুরা, ঢাকা—১২১৯।

মোবাইল: ০১৮৮০-০৮৮৪৫৯ (whatsapp), ০১৯৯৮-৯৫৩৪৬৪, ০১৮১৭-১৮৩০২৬

হোয়াটসঅ্যাপ নম্বর:

তথ্য ফরম
(অভিভাবকের পূরণের জন্য)

তারিখ:

আইডি নম্বর:

আসসালামু আলাইকুম ওয়ারহমাতুল্লাহ।

প্রিন্সিপাল সাহেব,

সবিনয় নিবেদন এই যে, আমি আপনার শ্রেণি..... বিভাগে ভর্তি হতে ইচ্ছুক।

আমাকে উক্ত শ্রেণিতে ভর্তি হওয়ার সুযোগ দান করতে যেন জনাবের সদয় মর্জি হয়। নিম্নে আমার প্রয়োজনীয় তথ্যাবলী প্রদত্ত হল।

১। শিক্ষার্থীর নামঃ (ক) বাংলা.....

(খ) ইংরেজী.....

২। পিতার নামঃ (ক) বাংলা.....

(খ) ইংরেজী..... পেশাঃ

ফোনঃ..... ই-মেইলঃ

৩। অভিভাবকের নাম ও সম্পর্কঃ..... ফোনঃ.....

৪। জাতীয়তাঃ..... শিক্ষার্থীর জন্ম তারিখঃ.....

শিক্ষার্থীর জন্ম নিবন্ধন নং.....

৫। বর্তমান ঠিকানাঃ.....

..... ফোনঃ.....

৬। স্থায়ী ঠিকানা/মহল্লাঃ..... ডাকঘরঃ.....

থানাঃ জেলাঃ

৭। অন্য প্রতিষ্ঠান থেকে এসে থাকলে উহার নামঃ.....

.....

৮। ছাড়পত্র নংঃ তারিখঃ.....

আমি অঙ্গীকার করছি যে, স্কুলের যাবতীয় নিয়মাবলী মেনে চলব। স্কুলের

আইন-শৃঙ্খলা বিরোধী কোন আচরণ করলে স্কুল কর্তৃপক্ষের যে কোন শাস্তি মেনে নিতে বাধ্য থাকব।

স্বাক্ষর(অভিভাবক).....

স্বাক্ষর(ছাত্র)

তারিখঃ

আবেদনকারীকে শ্রেণিতে ভর্তির অনুমতি প্রদান করা গেল।

.....
প্রিন্সিপাল