



# স্বপ্নচারী আইডিয়াল স্কুল

বি/১০, সেক্টর-০৭, উপশহর, যশোর। মোবাইল : ০১৯১৪-৬১৪৯৯৯

স্কুল কোড : ৪৮২৮৬৩, ইএমআইএস কোড : ২০৬০৮০৫২০

E-mail: swapnochariidealschool@gmail.com, Web: https://swapnocharischool.com

২ কপি  
সত্যায়িত ছবি  
সংযুক্ত করুন।

## ভর্তি ফরম - ২০২৪ খ্রিঃ

- ০১। ছাত্র/ছাত্রীর পূর্ণ নাম (বাংলায়) :  
(ইংরেজী ব্লক লেটারে) :
- ০২। পিতার নাম (বাংলায়) :  
(ইংরেজী ব্লক লেটারে) :  
পিতার পেশা :  
NID নং : পিতার মোবাইল নং :
- ০৩। মাতার নাম (বাংলায়) :  
(ইংরেজী ব্লক লেটারে) :  
পেশা :  
NID নং : মাতার মোবাইল নং :
- ০৪। জন্ম নিবন্ধন (ডিজিটাল) নং :
- ০৫। স্থায়ী ঠিকানা গ্রাম/মহল্লা : ডাকঘর :  
উপজেলা : জেলা :
- ০৬। বর্তমান ঠিকানা গ্রাম/মহল্লা : ডাকঘর :  
উপজেলা : জেলা :
- ০৭। পিতা-মাতার অবর্তমানে অভিভাবকের নাম, সম্পর্ক ও ঠিকানা :  
গ্রাম/মহল্লা : ডাকঘর : উপজেলা :  
জেলা : মোবাইল নং :
- ০৮। পূর্বের বিদ্যালয়ের তথ্য : (T.C এর মূল কপি সংযুক্ত করতে হবে)  
পূর্বের বিদ্যালয়ের নাম : শ্রেণি :
- ০৯। প্রার্থীর জন্ম তারিখ (জন্ম নিবন্ধন সনদের সত্যায়িত ছায়ািলপি সংযুক্ত করতে হবে) :
- ১০। ধর্ম : জাতীয়তা :  
যার নাম্বারে SMS পেতে চান : ☐ পিতা ☐ মাতা ☐ অভিভাবক (পিতা-মাতার অবর্তমানে)

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, উল্লেখিত তথ্যাদি সম্পূর্ণ সঠিক এবং যে কোন একটি/ একাধিক তথ্য ভুল বা মিথ্যা প্রমাণিত হলে কর্তৃপক্ষের যে কোন সিদ্ধান্ত মেনে নিতে বাধ্য থাকব। আরও অঙ্গিকার করছি যে, বিদ্যালয়ের শৃঙ্খলা ভঙ্গজনিত কোন কাজ করলে অথবা কোন অপরাধের সাথে জড়িত হলে বা পরীক্ষায় অসদুপায় অবলম্বন-এর অভিযোগে অভিযুক্ত হলে বা বিদ্যালয়ে নিয়মিত উপস্থিত না হলে বা বিদ্যালয়ের প্রচলিত কোন নিয়ম বহির্ভূত কাজ করলে আমি বিদ্যালয় কর্তৃপক্ষের দেওয়া যে কোন শাস্তিমূলক ব্যবস্থা মেনে নিতে বাধ্য থাকব।

ছাত্র/ছাত্রীর স্বাক্ষর

পিতা/মাতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর

### (শুধুমাত্র বিদ্যালয় কর্তৃপক্ষের পূরণের জন্য)

ভর্তির তারিখ : শ্রেণি : শাখা : রোল :

উক্ত ছাত্র/ছাত্রীকে ভর্তি করা হলো।

প্রধান শিক্ষকের স্বাক্ষর