SCHOLARS ACADEMY | স্কলার্স একাডেমি

Double Bridge, Balagram, Jaldhaka | ডাবলব্রীজ, বালাগ্রাম, জলঢাকা

ADMISSION APPLICATION FORM | ভর্তি আবেদনপত্র

Academic Session / শিক্ষাবর্ষ: _____ Applying for Class / ভর্তিচ্ছু শ্রেণি: _____ Form No.: _____

STUDENT INFORMATION	শিক্ষার্থীর তথ্য
Student's full name _____	শিক্ষার্থীর পূর্ণ নাম _____
Date of birth (DD/MM/YYYY) _____	জন্মতারিখ (দিন/মাস/বছর) _____
Birth registration number _____	জন্মনিবন্ধন নম্বর _____
Gender _____	লিঙ্গ _____
Nationality _____	জাতীয়তা _____
Religion (optional) _____	ধর্ম (ঐচ্ছিক) _____
Previous school (if any) _____	পূর্ববর্তী বিদ্যালয় (যদি থাকে) _____

PARENTS / GUARDIAN	পিতা-মাতা / অভিভাবক
Father's name _____	পিতার নাম _____
Father's occupation _____	পিতার পেশা _____
Mother's name _____	মাতার নাম _____
Mother's occupation _____	মাতার পেশা _____
Guardian's name (if different) _____	অভিভাবকের নাম (ভিন্ন হলে) _____
Relationship to student _____	শিক্ষার্থীর সঙ্গে সম্পর্ক _____

CONTACT & OTHER DETAILS	যোগাযোগ ও অন্যান্য তথ্য
Mobile number _____	মোবাইল নম্বর _____
Alternative mobile number _____	বিকল্প মোবাইল নম্বর _____
Present address _____	বর্তমান ঠিকানা _____
Permanent address _____	স্থায়ী ঠিকানা _____
Emergency contact name / number _____	জরুরি যোগাযোগের নাম / নম্বর _____
Medical information / allergies (optional) _____	স্বাস্থ্যসংক্রান্ত তথ্য / অ্যালার্জি (ঐচ্ছিক) _____

Declaration / ঘোষণা: I confirm the information provided is correct. / আমি ঘোষণা করছি যে প্রদত্ত তথ্য সঠিক।

Parent/Guardian Signature / অভিভাবকের স্বাক্ষর: _____ Date / তারিখ: _____

FOR OFFICE USE ONLY / অফিসের ব্যবহারের জন্য

Admission No.: _____ Section: _____ Received by: _____ Date: _____