

JHALAKATHI GOVT. HIGH SCHOOL



SIX(Class-6) REGISTRATION FORM-2024



eSIF Serial No : (শ্রেণিশিক্ষক কর্তৃক প্রদানীয়)		Passport Size Color Photo- 02 (two) Copy
Shift :		
Section :		
Class Roll :		
Student's Name (english): (ছাত্রের জন্মসনদ অনুযায়ী)		
ছাত্রের নাম (বাংলায়) : (ছাত্রের জন্মসনদ অনুযায়ী)		
Father's Name (english) : (পিতার N.I.D ও ছাত্রের জন্মসনদ অনুযায়ী)		
পিতার নাম (বাংলায়) : (পিতার N.I.D ও ছাত্রের জন্মসনদ অনুযায়ী)		
Mother's Name (english): (মাতার N.I.D ও ছাত্রের জন্মসনদ অনুযায়ী)		
মাতার নাম (বাংলায়) : (মাতার N.I.D ও ছাত্রের জন্মসনদ অনুযায়ী)		
Date of Birth (DoB): (ছাত্রের জন্মসনদ অনুযায়ী জন্মতারিখ)		
Birth Registration No: (ছাত্রের জন্মনিবন্ধন সনদের নম্বর)		
Religion (ধর্ম) :		
Legal Guardian's Name: (পিতা-মাতা যদি না থাকে) (NIDঅনুযায়ী)		
আইনগত অভিভাবকের নাম: (পিতা-মাতা যদি না থাকে) (NIDঅনুযায়ী)		
Guardian's Mobile No: (অভিভাবকের মোবাইল নম্বর)		

- বিঃ দ্রঃ-** * উপরোক্ত সকল তথ্য ইংরেজীতে বড় অক্ষরে এবং যেখানে বাংলা উল্লেখ আছে সেখানে বাংলায় পূরণ করতে হবে।
* ছাত্রের অনলাইন জন্মসনদ, ভেরিফাই কপি এবং পিতা-মাতার জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি (A4 সাইজ) জমা দিতে হবে।
* বিদ্যালয়ের নির্ধারিত পোশাকে সদ্য তোলা পাসপোর্ট সাইজের রঙ্গিন ছবি- ০২ (দুই) কপি (প্রতি ছবির পিছনে নাম, শ্রেণি, শাখা, রোল, শিফট অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে এবং ০১ কপি ছবি ফরমের সাথে সংযুক্ত করতে হবে ও ০১ কপি ছবি সাদা খামে জমা দিতে হবে)।
* উপরোক্ত সকল তথ্য সঠিক ও নির্ভুল, উক্ত তথ্যে কোন ভুল থাকলে সম্পূর্ণ দায়ভার আমি (ছাত্র) এবং অভিভাবক নিতে বাধ্য থাকিব।

অভিভাবকের স্বাক্ষর (পূর্ণ নাম)
তারিখ :

ছাত্রের স্বাক্ষর (পূর্ণ নাম)
তারিখ :