



পশ্চিম নওগাঁ উচ্চ বিদ্যালয়

সাং- চকরামচন্দ্র, ডাকঘর: নওগাঁ, উপজেলা: নওগাঁ সদর, জেলা: নওগাঁ

স্থাপিত: ১৯৮৮ খ্রিঃ

EIIN: 123411, বিদ্যালয় কোড: ২৫৪০, কেন্দ্র কোড: ২৪৩-নওগাঁ-সি

মোবাইল: ০১৭১২-৭০৮৮৮৮, ০১৩০৯১২৩৪১১

Web: pnhsn.edu.bd, E-mail: paschimnogaonhighschool@gmail.com

ছাত্র/ছাত্রীর
ছবি
আঠা দিয়ে লাগাতে হবে

ভর্তি ফরম-২০২৪ খ্রিঃ

শ্রেণি:

১। শিক্ষার্থীর নাম:	বাংলায়																	
	ইংরেজী (বড় হাতের অক্ষরে)																	
	জন্ম তারিখ:	সাল									মাস			দিন				
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর:																	

২। শিক্ষার্থীর পিতার নাম:	বাংলায়																
	ইংরেজী (বড় হাতের অক্ষরে)																
	জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর:																

৩। শিক্ষার্থীর মাতার নাম:	বাংলায়																
	ইংরেজী (বড় হাতের অক্ষরে)																
	জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর:																

৪। পূর্ববর্তী অধ্যয়নরত শিক্ষাপ্রতিষ্ঠানের নাম:																		
৫। ছাড়পত্র নম্বর:																		
৬। শ্রেণি:																		
৭। রোল:																		

৮। স্থায়ী ঠিকানা:	গ্রাম:											ডাকঘর:				
	উপজেলা:											জেলা:				
৯। বর্তমান ঠিকানা:	গ্রাম:											ডাকঘর:				
	উপজেলা:											জেলা:				

১০। পিতার পেশা:											১১। মোবাইল নং:										
১২। অভিভাবকের বাৎসরিক আয়:											১৩। উপবৃত্তি আইডি (যদি থাকে):										

প্রয়োজনীয় কাগজপত্র :

- পূর্ববর্তী অধ্যয়নরত শ্রেণির প্রশংসাপত্র/ছাড়পত্র/সনদপত্র। - ১ টি
- শিক্ষার্থীর জন্ম নিবন্ধন সনদপত্রের অনলাইন যাচাই কপি। - ১ টি
- শিক্ষার্থীর পিতা ও মাতার জাতীয় পরিচয় পত্রের- ১টি করে ফটোকপি।

উল্লিখিত তথ্য ও দাখিলকৃত কাগজপত্রাদি সঠিক ও নির্ভুল। ত্রুটিপূর্ণ প্রমাণিত হলে ভর্তি বাতিল বলে গণ্য হবে। এ ক্ষেত্রে বিদ্যালয় কর্তৃপক্ষ দায়ী নহে।

ছাত্র/ছাত্রীর স্বাক্ষর

তারিখ

অভিভাবকের স্বাক্ষর

মোবাইল নং

তারিখ

বরাবর,

প্রধান শিক্ষক, পশ্চিম নওগাঁ উচ্চ বিদ্যালয়, নওগাঁ সদর, নওগাঁ।

জনাব,

বিনীত নিবেদন এই যে, অত্র বিদ্যালয়ে _____ শ্রেণিতে অধ্যয়নরত

এর পিতা/মাতা/স্থানীয় অভিভাবক হিসাবে আমি এতদ্বারা নিশ্চয়তা প্রদান করছি যে-

- ❖ আমার সন্তানকে বিদ্যালয়ের নির্ধারিত পোষাক পরিধান করিয়ে বিদ্যালয়ে পাঠাবো।
- ❖ বিদ্যালয়ের প্রচলিত বিধি-বিধান যাতে সে মেনে চলে তৎবিষয়ে আমি সচেতন থাকব।
- ❖ বিদ্যালয়ের কোন প্রকার ক্ষতি করলে তা পূরণ করতে বাধ্য থাকব।
- ❖ বিদ্যালয় কার্যের নির্দিষ্ট সময়ের বাইরে তার আচরণের দিকে লক্ষ্য রাখব যেন সে পড়াশুনা ও শরীরচর্চার জন্য পরিমিত সময় নিয়োগ করে।
- ❖ অবাঞ্ছিত কার্যকলাপ হতে বিরত রাখব।
- ❖ বিশেষ প্রয়োজনীয় গৃহকর্ম ছাড়া তাকে সন্ধ্যার পর বাড়ির বাইরে থাকতে দিব না।
- ❖ বিদ্যালয়ে অনুপস্থিত থাকলে অনুপস্থিতির প্রথম দিনেই কারণ দর্শিয়ে আপনাকে অবগত করব।
- ❖ কোন ক্রমেই তাকে রাজনৈতিক কোন আন্দোলন, বিক্ষোভে অংশগ্রহণ করতে ও রাষ্ট্র বিরোধী কোন কিছু লিখতে অথবা পাঠ করতে দিব না।

পিতা/মাতা/স্থানীয় অভিভাবকের স্বাক্ষর

তারিখ:

কর্তৃপক্ষ কর্তৃক পূরণীয়

নাম:

শ্রেণি:

বিভাগ:

শাখা:

ক্রমিক নং:

আইডি নং:

শিক্ষাবর্ষ:

ভর্তির অনুমতি প্রদান করা হলো।

শ্রেণি শিক্ষকের স্বাক্ষর

প্রধান শিক্ষকের স্বাক্ষর

তারিখ

তারিখ