सैनिक स्कूल रीवा (म.प्र.)

प्रवेश हेतु आवश्यक सूचना

सभी अभिभावकों को मांगे गए मूल दस्तावेज एवं प्रारूप क्र. 1 से 15 अनुसार तैयार दस्तावेज के साथ निर्धारित दिनांक को प्रातः 09 बजे सैनिक स्कूल रीवा में उपस्थित होना सुनिश्चित करना है।

प्रवेश हेतु समय सारणी

दिनांक 21 अक्टूबर 2022 या उसके पूर्व

ROLL No	CNAME	Father's Name	CAT	Gender	DOMICILE
3002010086	Aman Dhakar	Rakesh Dhakar	OBC	M	MP
4408020093	Paras Patel	Umashankar Patel	DEF	M	MP

नोट : अधिक जानकारी के लिए 07662–257109 एवं 07662–292135 पर प्रातः 09 बजे से सायं 05 बजे तक सम्पर्क करे। प्रवेश नहीं लेने वाले छात्रों के अभिभावक दूरभाष द्वारा विद्यालय को सूचित कर सकते हैं। निर्धारित तिथि एवं समय में अनुपस्थित पाये जाने पर वरीयता क्रम में अगले अभ्यर्थी को अवसर प्रदान किया जायेगा।

टेलीफैक्स : ०७६६२-२५७१०९
Tele/Fax : 07662-257109
E-mail : info@sainikschoolrewa.ac.in

REGD POST
सैनिक स्कूल रीवा
Sainik School Rewa
मध्य प्रदेश – 486 001
Madhya Pradesh - 486001

एसएसआर / 1348 / स्था / प्र.प. / 2022 / अक्टूबर 2022
SSR / 1348 / Estt / EE / 2022 / **12 Oct 2022**

समस्त अभिभावक
———————————

सैनिक स्कूल रीवा में सत्र 2022–2023 के लिए प्रवेश

प्रिय अभिभावक,

1. आपको सूचित करते हुए हर्ष हो रहा है कि आपके पुत्र / पुत्री अनु क्र. ________ नाम ____________ ____________ को इस स्कूल के कक्षा **VI** में प्रवेश हेतु प्रावधिक रूप से चयनित किया गया है।

2. आपके पुत्र / पुत्री को प्रवेश हेतु दिनांक __________ को प्रातः 09 बजे विद्यालय में निम्नलिखित **मूल दस्तावेजों** के साथ अनिवार्य रूप से उपस्थित होना है :–

क्र.	दस्तावेज का प्रकार	टिप्पणी
क	माता का आमदनी प्रमाण–पत्र	तहसीलदार द्वारा जारी
ख	पिता का आमदनी प्रमाण–पत्र	तहसीलदार द्वारा जारी
ग	वैधानिक अभिभावक का आमदनी प्रमाण–पत्र (माता–पिता के जीवित न होने पर)	तहसीलदार द्वारा जारी
घ	मूल (स्थायी) निवास प्रमाण–पत्र	तहसीलदार / एसडीएम द्वारा जारी
ङ	जाति प्रमाण पत्र (आरक्षित श्रेणी के लिए)	एस.डी.एम. / तहसीलदार द्वारा जारी
च	पंजीयक जन्म / मृत्यु कार्यालय द्वारा जन्म प्रमाण–पत्र	पंजीयक / उप पंजीयक जन्म मृत्यु द्वारा जारी
छ	नियोक्ता द्वारा प्रमाणित मासिक वेतन पर्ची (कर्मचारियों के लिए)	नियोक्ता कार्यालय द्वारा जारी
ज	रक्षा सेवा सह रिश्ता प्रमाण–पत्र, छात्र / छात्रा के जन्म के पार्ट टू आर्डर क्र एवं दिनांक सहित (कार्यरत सैनिक के लिए)	कमान अधिकारी द्वारा हाल में जारी
झ	भूतपूर्व सैनिक प्रमाण–पत्र (रैंक सहित)	जिला सैनिक कल्याण अधि–कारी द्वारा हाल में जारी
ञ	रक्षा सेवा निवृत्ति पुस्तिका की प्रमाणित छायाप्रति (भूतपूर्व सैनिकों के लिए)	राजपत्रित अधिकारी द्वारा सत्यापित
ट	परिवार एवं छात्र / छात्रा की समग्र आईडी (म.प्र. निवासियों के लिए, मूल निवास के पते का)	समग्र पोर्टल से किया गया अद्यतन प्रिन्ट
ठ	माता, पिता व छात्र / छात्रा का आधार कार्ड की प्रमाणित छायाप्रति	राजपत्रित अधिकारी द्वारा सत्यापित
ड	पूरी फीस देने हेतु अनुबंध पत्र (संलग्न प्रारूप क्र. 01 के अनुसार)	रू 100 के गैर–न्यायिक मुद्रांक पर नोटरी द्वारा सत्यापित
ढ	छात्रवृत्ति की पात्रता रखने वाले अभ्यर्थी हेतु अनुबंध पत्र (संलग्न प्रारूप क्र. 02 के अनुसार)	रू 100 के गैर–न्यायिक मुद्रांक पर नोटरी द्वारा सत्यापित
ण	बंधक पत्र (संलग्न प्रारूप क्र. 03 के अनुसार)	रू 100 के गैर–न्यायिक मुद्रांक पर नोटरी द्वारा सत्यापित

(क्रमशः ...... पृष्ठ 2)

क्र.	दस्तावेज का प्रकार	टिप्पणी
त	आमदनी का शपथ पत्र (संलग्न प्रारूप क्र. 04 के अनुसार)	रू 10 के गैर–न्यायिक मुद्रांक पर नोटरी द्वारा सत्यापित
थ	निवास का शपथ (संलग्न प्रारूप क्र. 05 के अनुसार)	रू 10 के गैर–न्यायिक मुद्रांक पर नोटरी द्वारा सत्यापित
द	जोखिम प्रमाण–पत्र (संलग्न प्रारूप क्र. 06 के अनुसार)	रू 10 के गैर–न्यायिक मुद्रांक पर नोटरी द्वारा सत्यापित
ध	शुल्क प्रमाण–पत्र (संलग्न प्रारूप क्र. 07 के अनुसार)	रू 10 के गैर–न्यायिक मुद्रांक पर नोटरी द्वारा सत्यापित
न	अविवाहित प्रमाण–पत्र (संलग्न प्रारूप क्र. 08 के अनुसार)	रू 10 के गैर–न्यायिक मुद्रांक पर नोटरी द्वारा सत्यापित
प	रैगिंग का शपथ पत्र (संलग्न प्रारूप क्र. 09 के अनुसार)	रू 10 के गैर–न्यायिक मुद्रांक पर नोटरी द्वारा सत्यापित
फ	अंतर्सैनिक स्कूल स्थानांतरण हेतु अभिभावक का शपथ–पत्र (संलग्न प्रारूप क्र. 10 के अनुसार)	रू 10 के गैर–न्यायिक मुद्रांक पर नोटरी द्वारा सत्यापित
ब	स्वास्थ्य संबंधी विवरण पत्र (दो प्रतियों में)	संलग्न प्रारूप क्र. 11 में
भ	सामान्य/अनु.जाति/अनु.जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग का घोषणा पत्र	संलग्न प्रारूप क्र. 12 में
म	स्थाई एवं पत्राचार का पता	संलग्न प्रारूप क्र. 13 में
य	यात्रा प्रमाण–पत्र	संलग्न प्रारूप क्र. 14 में
र	परिवार एवं अभिभावक का विवरण फोटो सहित	संलग्न प्रारूप क्र. 15 में
ल	स्थानांतरण प्रमाण पत्र	सक्षम प्राधिकारी द्वारा कांउटर साइन किया हुआ
व	कक्षा–9 हेतु राजपत्रित अधिकारी से प्रमाणित अंकसूची की प्रति	

नोट : सरल क्रमांक (ङ) से (र) तक के प्रारूप (नमूना) सैनिक स्कूल रीवा की वेबसाइट www.sainikschoolrewa.ac.in पर उपलब्ध हैं। कृपया नमूना के अनुसार ही दस्तावेज तैयार करें। सही प्रारूप में उपर्युक्त निर्देशित दस्तावेज की अनुपलब्धता की स्थिति में आपके पुत्र/पुत्री को प्रवेश नहीं दिया जाएगा।

3. प्रवेश के समय आपको नीचे दिए गए विवरण के अनुसार शुल्क जमा करना अनिवार्य है। यह राशि संलग्न शुल्क जमा करने हेतु निर्देश अनुसार **ऑनलाईन /चालान/एनईएफटी** के माध्यम से प्रवेश दिनांक के पूर्व जमा करना है, तथा प्रवेश के दिन शुल्क जमा की रसीद दस्तावेजों के साथ जमा करना है :–

<u>शुल्क का विवरण</u>

(क) शैक्षणिक शुल्क (Tuition Fee) – रू **87,846/–**

(ख) भोजन शुल्क – रू **15,338/–**

(ग) वस्त्र लागत – रू **1,500/–**

(घ) आकस्मिक व्यय हेतु – रू **16,000/–**

(च) जमानत राशि* – रू **3,000** (सामान्य एवं रक्षा उम्मीदवार के लिए)
रू **1,500** (अनु॰जाति एवं जनजाति उम्मीदवार के लिए)

कुल शुल्क राशि – रू **1,23,684** (सामान्य एवं रक्षा श्रेणी उम्मीदवार के लिए)
रू **3,000**# (अनु॰जाति एवं जनजाति म.प्र. निवासी उम्मीदवार के लिए)
रू **1,22,184**(अनु॰जाति एवं जनजाति अन्य राज्य के निवासी के लिए)

***** विद्यालय छोड़ने पर नियमानुसार वापसी योग्य।

म.प्र.शासन द्वारा छात्रवृत्ति न दिए जाने की स्थिति में शैक्षणिक शुल्क सहित अन्य सभी व्यय अभिभावक को जमा करना होगा।

(क्रमशः ...... पृष्ठ 3)

केवल मध्य प्रदेश राज्य के मूल (स्थायी) निवासी अनुसूचित जाति एवं अनुसूचित जनजाति के उम्मीदवारों को जिनका चयन सैनिक स्कूल रीवा में प्रवेश हेतु किया गया है, **उन्हें मात्र 3,000/– रूपए** जमानत राशि जमा करनी है। अन्य राज्यों के अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति के उम्मीदवारों को पूर्ण शुल्क रूपए **1,22,184**/– जमा करना अनिवार्य है।

4. यदि प्रवेश के पश्चात् आप अपने पुत्र/पुत्री को किसी भी कारणवश स्कूल से निकालते हैं तो आपके द्वारा जमा कराई गई शुल्क में नियमानुसार कटौती कर ली जाएगी। यदि आपके पुत्र/पुत्री को किसी भी तरह की छात्रवृत्ति सरकार द्वारा दी गई हो, तो वह भी आपको वापस करनी होगी। आप से अनुरोध है कि अपने पुत्र/पुत्री का प्रवेश करवाने से पहले स्कूल में उपलब्ध सुविधाएं जैसे छात्रावास/भोजन व्यवस्था/खेलकूद आदि से अवगत हो जायें।

5. छात्रों को विद्यालय में अगली कक्षा में प्रवेश प्रतिवर्ष केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा मण्डल, नई दिल्ली एवं सैनिक स्कूल्स सोसायटी रक्षा मंत्रालय, नई दिल्ली के द्वारा जारी मापदण्डों के आधार पर ही दिया जाएगा। निर्धारित मापदण्डों को पूरा न करने पर सैनिक स्कूल्स सोसायटी, रक्षा मंत्रालय, नई दिल्ली द्वारा समय–समय पर जारी दिशा निर्देशों के अनुसार प्रतिवर्ष छात्र की छात्रवृत्ति की पात्रता का परीक्षण किया जाएगा।

6. सभी छात्रों का प्रतिवर्ष स्वास्थ्य परीक्षण किया जाएगा। निर्धारित माप–दण्डों के अनुसार अस्वस्थ पाए गए छात्रों को स्कूल से निकाल दिया जाएगा। आपसे अनुरोध है कि आप अपने पुत्र/पुत्री को छात्रावास में उचित व्यवहार व अनुशासन के पालन के लिए प्रेरित करें। यदि आपके पुत्र/पुत्री का चाल–चलन, व्यवहार इस स्कूल के नियमों के विरूद्ध पाई गई तो उसे स्कूल से निकाल दिया जाएगा। इस अवस्था में आप से छात्रवृत्ति की पूरी राशि वापस ली जाएगी।

7. प्रवेश के समय आपको निम्नलिखित कार्य करने होंगे :–

(क) स्कूल परिसर में स्थित पंजाब नेशनल बैंक की शाखा में अपने पुत्र/पुत्री के नाम एक बचत खाता खोलना होगा, जिसमें कम से कम रू 2,000/– जमा करना होगा। इस खाते का संचालन आपके पुत्र/पुत्री द्वारा किया जाएगा तथा इस राशि का प्रयोग वह भविष्य में आवश्यकता अनुसार करेगा। इस हेतु आप अपना व पुत्र/पुत्री का निवास प्रमाण–पत्र, आधार कार्ड एवं पहचान साक्ष्य हेतु आवश्यक दस्तावेज लेकर आएं।

(ख) अपने साथ अपने पुत्र/पुत्री की बारह रंगीन पासपोर्ट ;25उउ ग 35उउद्ध आकार के फोटो अवश्य लाएं। आपके पुत्र/पुत्री को केवल उसके माता–पिता अथवा अभिभावक के साथ ही स्कूल से बाहर व अवकाश पर जाने दिया जाएगा। इसलिए कृपया माता, पिता व अधिकृत अभिभावक के पासपोर्ट (25mm x 35mm) आकार की रंगीन फोटो संलग्न प्रपत्र में लगा कर लाएं।

(ग) प्रवेश के समय आपको अपने साथ जो सामान लाना है उसकी सूची विद्यालय के वेबसाइट पर प्रवेश हेतु दिए गए दिशा निर्देशों के साथ उपलब्ध है। इसकी जाँच स्कूल में प्रवेश के समय की जाएगी। टीकाकरण का प्रमाण–पत्र प्रारूप 11 में दो प्रतियों में साथ में लाना आवश्यक है।

8. माता एवं पिता की अलग–अलग आमदनी प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य है, अगर माता एवं पिता दोनों जीवित नहीं है तो केवल ऐसी स्थिति में ही कानूनी अभिभावक का आमदनी प्रमाण–पत्र मान्य होगा। प्रतिवर्ष माह जून में छात्रवृत्ति हेतु आमदनी प्रमाण–पत्र जमा करने की जवाबदारी अभिभावक की होगी।

9. आपसे अनुरोध है कि प्रवेश के समय केवल माता–पिता अथवा अधिकृत अभिभावक ही स्कूल में आएं। भाई–बहन व परिवार के अन्य सदस्यों के आने से केवल भीड़ बढ़ती है तथा प्रवेश प्रक्रिया में बाधा पहुँचती है। कृपया संलग्न सूची 1 के अनुसार सामान तथा प्रवेश हेतु निर्धारित प्रारूप में दस्तावेज प्रस्तुत करना सुनिश्चित करें। साथ ही यह भी सुनिश्चित करें कि प्रवेश के दिन आप सायं 05 बजे तक अपने पुत्र/पुत्री को हमारे पास छोड़ कर विद्यालय परिसर से बाहर चले जाएं। किन्तु दस्तावेजों की जांच उसी दिन पूर्ण न होने पर आपको अगले दिवस भी विद्यालय में उपस्थित होना पड़ेगा, इस हेतु आपको अपने लिए रीवा में ठहरने एवं भोजन की व्यवस्था आपको स्वयं करनी होगी।

(क्रमशः ...... पृष्ठ 4)

10. आपसे निवेदन है आपके पुत्र/पुत्री के प्रवेश के बाद शीतकालीन अवकाश प्रारंभ होने तक छात्र से मिलने न आयें। इससे उसे स्कूल के नए वातावरण में ढलने में सुविधा होगी। इसके पश्चात् आप द्वितीय/चतुर्थ रविवार के दिन प्रातः 9 बजे से सायं 5 बजे तक स्कूल में आकर अपने पुत्र/पुत्री से मिल सकते हैं। किसी कार्य दिवस पर आपको मिलने नहीं दिया जाएगा। जैसा कि आपको ज्ञात है, इस स्कूल में अंग्रेजी माध्यम में पढ़ाई होती है। आपसे निवेदन है ग्रीष्मकालीन/शीतकालीन अवकाश के दौरान जहां तक हो सके अपने पुत्र/पुत्री को अंग्रेजी पढ़ने व बोलने पर बल दें।

11. कृपया अपने पुत्र/पुत्री के पास नकद पैसा, आभूषण व खाने—पीने/खाद्य सामग्री न छोड़े। रेडियो, मोबाइल, कैमरा एवं अन्य इलेक्ट्रानिक व विद्युत उपकरण आदि रखने पर सख्त पाबन्दी है। यदि आपके पुत्र/पुत्री के पास ऐसा कोई भी सामान पाया गया तो उसे जब्त कर लिया जाएगा। अपने पुत्र/पुत्री को अपने सामान की सुरक्षा की सीख अवश्य दीजिए।

12. आपसे निवेदन है कि आपके पुत्र/पुत्री के प्रवेश के समय हाउस मास्टर व छात्रावास अधीक्षक का दूरभाष नंबर व मोबाइल नंबर आवश्यक प्राप्त करें।

13. अभिभावकों से यह निवेदन है कि उपरोक्तानुसार दस्तावेजों को सही एवं पूर्णरूप से तैयार कराकर सूची 1 में उल्लिखित सामानों के साथ निर्धारित तिथि में प्रातः 8 बजे विद्यालय में उपस्थित हों। सूची 2 एवं 3 की सामग्रीयॉ गणवेश एवं समान पैटर्न के लिए विद्यालय परिसर में उपलब्ध दुकान/दर्जी एवं सैनवा कैन्टीन से उचित दर पर क्रय किए जा सकेंगे। छात्र की शारिरीक वृद्धि के चलते गणवेश एवं अन्य वस्त्र छोटे होने की स्थिति में मध्य सत्र में भी आपको नई गणवेश/अन्य वस्त्र स्वयं के व्यय पर छात्र को उपलब्ध कराने होंगे।

14. गलत अथवा अपूर्ण दस्तावेज प्रस्तुत करने पर प्रवेश नहीं दिया जाएगा एवं समय पर न पहुँचने पर यह माना जाऐगा कि आपका पुत्र/पुत्री प्रवेश के लिए इच्छुक नहीं है तथा उसकी जगह वरीयता क्रम में अगले उम्मीदवार को दे दी जाएगी।

हस्ता/—
(अविनाश रावल)
कर्नल
प्राचार्य

<u>संलग्नः</u>— उपरोक्तानुसार

नोट : समस्त प्रारूप एवं आवश्यक सामग्री की सूची विद्यालय की वेबसाइट www.sainikschoolrewa.ac.in से डाउनलोड करें।

<u>नवीन प्रवेश हेतु शुल्क जमा करने के संबंध में आवश्यक निर्देश</u>

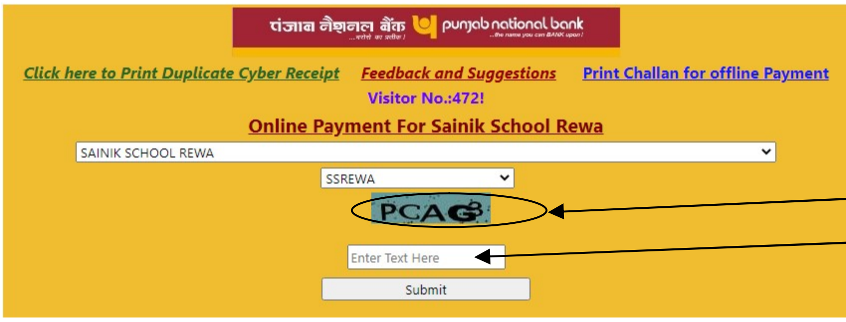
शुल्क निम्नानुसार तीन प्रकार से जमा की जा सकती है :-

क) **पंजाब नेशनल बैंक के माध्यम से –** पंजाब नेशनल बैंक की नजदीकी शाखा में शुल्क संलग्न चालान के माध्यम से जमा की जा सकती है।

ख) **अन्य नेशनलाइज्ड बैंक के माध्यम से –** पंजाब नेशनल बैंक के अतिरिक्त अन्य बैंकों के माध्यम से शुल्क जमा करने के लिए आप निम्न विवरण अनुसार एनईएफटी/आरटीजीएस (NEFT/RTGS) के माध्यम से शुल्क जमा कर सकते है :-

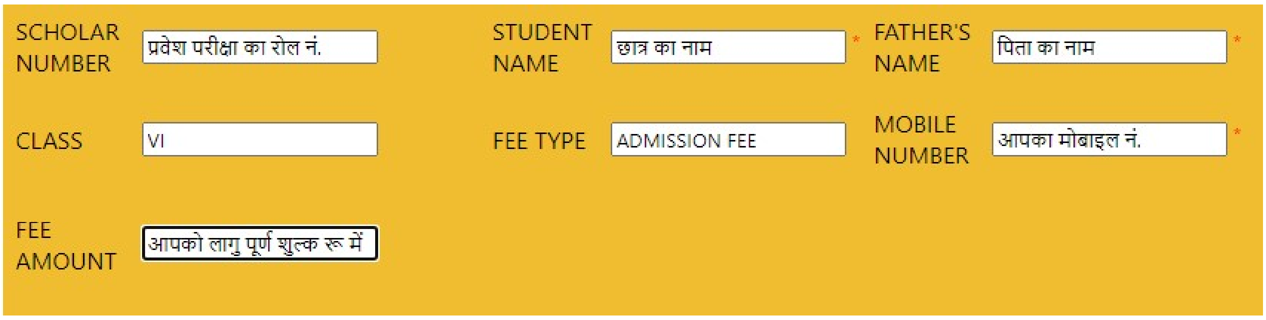
खाता संख्या	**–**	**0491012100000017**
खाता धारक का नाम	**–**	**प्राचार्य सैनिक सकूल रीवा / Principal Sainik School Rewa**
आईएफएस कोड	**–**	**PUNB0629300**
बैंक का नाम व शाखा	**–**	**पंजाब नेशनल बैंक, शाखा– सैनिक स्कूल रीवा (म.प्र.)**

ग) **ऑनलाईन माध्यम से –** ऑनलाईन शुल्क नेटबैंकिंग/डेबिट/क्रेडिट कार्ड के माध्यम से की जा सकती है। इसके लिए सैनिक स्कूल रीवा की बेवसाइट www.sainikschoolrewa.ac.in पर जाकर होम पेज पर उपलब्ध लिंक **Pay Online** पर क्लिक करें। इसके बाद खुलने वाले पेज में निम्नानुसार ऑप्शन का चयन करें –

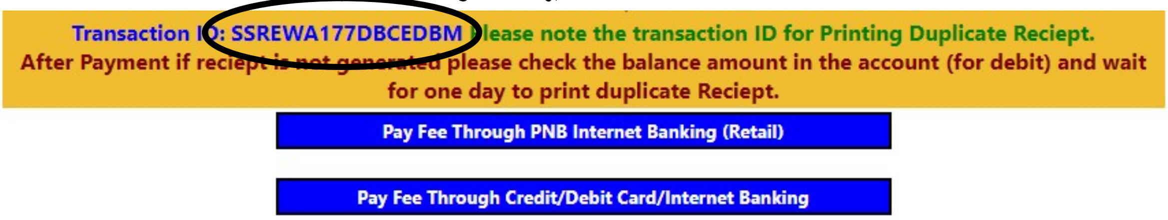


इस सुरक्षा कोड को नीचे के बॉक्स में लिखें और Submit करें

इसके पश्चात नीचे मांगी जाने निम्नानुसार जानकारी भरें और **Submit** करें



इसके पश्चात नीचे दिखाई देने वाली जानकारी में नीले रंग में दर्शित ट्रांसेक्शन कोड को नोट करें तथा नीचे दिए गए दो में से किसी एक ऑप्शन के माध्यम से भुगतान पूर्ण करें।



भुगतान पूर्ण होने पर प्राप्त होने वाली रसीद का प्रिंट अवश्य निकाल लें।

नोट :- उपरोक्त तीनों माध्यम से भुगतान होने के पश्चात प्राप्त होने वाली रसीद को संभालकर रखें एवं मूल प्रति प्रवेश के समय प्रस्तुत करें

CAUTION: USE "FCMBR" MENU OPTION IN FINACLE INSTEAD OF "TM"

(Bank Copy)

Punjab National Bank DIST. NO.

Branch		
Institute ID	PSNSR	M/s PRINCIPAL SAINIK SCHOOL REWA
Collection code	**PSNSR**	
Roll No		
Cadet's Name		
Father's Name		
Mother's Name		
For Class		
Parent's Mobile no.		

Date of Deposit D D M M Y Y

Particulars of fees	**Amount in Rs**
Service Charge	**30/-**
Fees	
Prospectus and form	------
Other's	-------
TOTAL FEES	

Details of Cash:

Chq No & Date	Amount	Details of Note	Rs
		2000 x 500 x 200 x 100 x 50 x 20 x 10 x 5 x 2 x 1 x Coins	
		TOTAL	
		Amt in words	
Cashier's Transfer Scroll	Cashier	Passing Authority	

Depositor's Signature Bank's Seal & Signature
Depositor's Name

(Student Copy)

Punjab National Bank DIST. NO.

Branch		
Institute ID	PSNSR	M/s PRINCIPAL SAINIK SCHOOL REWA
Collection code	**PSNSR**	
Roll No.		
Cadet's Name		
Father's Name		
Mother's Name		
For Class		
Parent's Mobile no.		

Date of Deposit D D M M Y Y

Particulars of fees	**Amount in Rs**
Service Charge	**30/-**
Fees	
Prospectus and form	------
Other's	-------
TOTAL FEES	

Details of Cash:

Chq No & Date	Amount	Details of Note	Rs
		2000 x 500 x 200 x 100 x 50 x 20 x 10 x 5 x 2 x 1 x Coins	
		TOTAL	
		Amt in words	
Cashier's Transfer Scroll	Cashier	Passing Authority	

Depositor's Signature Bank's Seal & Signature
Depositor's Name

(Institute Copy)

Punjab National Bank DIST. NO.

Branch		
Institute ID	PSNSR	M/s PRINCIPAL SAINIK SCHOOL REWA
Collection code	**PSNSR**	
Roll No		
Cadet's Name		
Father's Name		
Mother's Name		
For Class		
Parent's Mobile no.		

Date of Deposit D D M M Y Y

Particulars of fees	**Amount in Rs**
Service Charge	**30/-**
Fees	
Prospectus and form	------
Other's	-------
TOTAL FEES	

Details of Cash:

Chq No & Date	Amount	Details of Note	Rs
		2000 x 500 x 200 x 100 x 50 x 20 x 10 x 5 x 2 x 1 x Coins	
		TOTAL	
		Amt in words	
Cashier's Transfer Scroll	Cashier	Passing Authority	

Depositor's Signature Bank's Seal & Signature
Depositor's Name

प्रारूप क्र. 01
(रू100 के गैर न्यायिक मुद्रांक पर नोटरी द्वारा सत्यापित)

AGREEMENT FORM TO BE EXECUTED BY THE PARENTS/GUARDIANS OF FULL FEE PAYING STUDENT AT SAINIK SCHOOL REWA

THIS AGREEMENT is made this _______ (Date of admission) day of ______________ (Month of admission) 2022 between _________________________________ (Name of father) of ______________________________ (Address) (hereinafter called the Guarantor, which expression shall unless excluded by the context of the meaning thereof the deemed to include his hairs, executors, administrator, and legal representatives) of the one part and the Board of Governors, Sainik Schools Society (hereinafter) called the 'Governors' which expression shall unless excluded by the context or the meaning thereof be deemed to include the Principal of the Sainik School, Rewa of the other part.

WHEREAS _______________________ (Name of student) son/daughter of ____________________________ (Name of Father) (hereinafter called the student) is the son/daughter/ward of the guarantor and has at the request of the guarantor been selected for admission to the Sainik School, Rewa (MP) inter alia, on the terms and conditions hereinafter appearing for the purpose of receiving education in a Sainik School.

NOW IT IS HEREBY AGREED BY AND between the parties hereto as follows: -

That in consideration of the student being admitted by the Governors to the Sainik School for the purpose of the aforesaid education at the request of the guarantor, he/she the guarantor, covenants with Governors that the student will attend the Sainik School regularly and will observe and comply with all the rules and regulations thereof for the prescribed period and that he, the guarantor, shall pay to Governors, for training for entry to the Regular Armed Forces and that he, the guarantor shall pay to the Governors regularly and promptly and whenever called upon to do so all the fees as prescribed for education in Sainik School.

That the Governors will not be liable for any damages/charges on account of injuries which may be sustained by the student any time during his stay in the School while taking part in sports or other extra curricular activities of the School or on account of any other reason directly or indirectly related to his stay as a student in the School. All expenses that may be incurred in the treatment of such injuries will be borne by the Parent/Guardian as provided in the rules of the said School.

And that if there is any dispute as to the effect or meaning of these presents or in any way touching or arising out of these of presents, the same shall be referred to the sole arbitration of the Board of Governors, Sainik Schools, whose decision shall be final.

(Contd….P/2)

IN WITNESS WHERE OF____ has set his
(Name of Father)
hand PRINCIPAL, SAINIK SCHOOL, REWA by order and direction of the Board of Governors has set his hand the day the year first above written.

Signature of Parent/ Guardian
Name _____________________________
Relation with Student _______________

Principal
Sainik School, Rewa (MP)
for and on behalf of the Board of Governors
Sainik Schools Society

Signature Attested

Signature & Seal of
Gazzetted Officer

NOTES:

(a) The agreement form is to be duly stamped. The necessary stamped paper for ₹ 100/- or of such values as prescribed for this purpose is to be purchased by the guarantor from the Local Revenue Officer.

(b) Government Servant of Gazetted status who should sign together with his seal of Office in token of having witnessed the signature of the guarantor

(c) The space provided for the date in the Ist para of the Agreement Form should not be filled in by the guarantor. This will be filled in on the date on which the agreement will be signed by the Principal, Sainik School.

प्रारूप क्र. 02
(रू 100 के गैर न्यायिक मुद्रांक पर नोटरी द्वारा सत्यापित)

AGREEMENT FORM TO BE EXECUTED BY THE PARENTS/GUARDIANS OF STUDENTS, OTHER THAN FULL FEE PAYING, AT SAINIK SCHOOL REWA

THIS AGREEMENT is made this ______________ day of _________________ 2022 between
(Date of admission) (Month of admission)
___________________________ of ______________________________ (hereinafter called the
(Name of Father) (Address)
Guarantor, which expression shall unless excluded by the context of the meaning thereof the deemed to include his heirs, executors, administrator, and legal representatives) of the one part and the Board of Governors, Sainik Schools Society (hereinafter) called the 'Governors' which expression shall unless excluded by the context or the meaning thereof be deemed to include the Principal of the Sainik School, Rewa of the other part.

WHEREAS ____________________________ son/daughter of ____________________________
(Name of student) (Fathers' Name)
(hereinafter called the student) is the son/daughter/ward of the guarantor and has at the request of the guarantor been selected for admission to the Sainik School, Rewa (MP) inter alia, on the terms and conditions hereinafter appearing for the purpose of receiving education with a view to making the Regular Armed Forces, his profession in life, if considered by the appropriate to authority to be suitable and if there is any vacancy and if he/she be selected.

NOW IT IS HEREBY AGREED BY AND between the parties hereto as follows: -

That in consideration of the student being admitted by the Governors to the Sainik School for the purpose of the aforesaid education at the request of the guarantor, covenants with Governors that the student will attend the Sainik School regularly and will observe and comply with all the rules and regulations thereof for the prescribed period or until he/she is declared fir for admission to any Institution as may from time to time prescribed by the Governors, for training for entry to the Regular Armed Forces and that he, the guarantor shall pay to the Governors regularly and promptly and whenever called upon to do so all the fees as prescribed, if he/she is not in receipt of any scholarship.

That if for any reasons not beyond the control of either the student or the guarantor the student fails to pursue his studies at the said School before appearing for selection for entry to any institution as may from time to time be prescribed by the Governors for training for entry to the Regular Armed Forces or fails to appear for the said selection or in the event of his not succeeding in the said selection, fails to reappear for selection, till such time as his age permits him to do so, according to the rules and regulations.

For the time being in force or having been declared successful at the said selection does not proceed to one of the said institutions to which he/she may be directed to proceed for being trained for entry into the Regular Armed Forces or having joined the said institutions fails to complete the training there

(Contd….P/2)

at for the entry into the Regular Armed Forces or fails to join the Regular Armed Forces after completing the training at the said Institution, then and if any such case the guarantor shall forth-with pay to the Governors in cash the sum the student has received from the School and/or and State Government/Central Government the value of the Scholarships he/she has received for the period the student was in the said School.

That if after admission any of the following viz, proof of Domicile, certificate of age and statement of income supplied by the guarantor, is found to be false in any way or not in order the guarantor shall forthwith pay to the Governors in cash the sum the student has received from the School and/or the State Government/Central Government (the value of the scholarships he/she received) for the period the student was at the said School.

That if after admission, the student is found to be medically unfit in any way at the tine which might, according to the opinion of the appropriate medical authority, render him unfit for his future entry to the Regular Armed Forces, the student will be withdrawn at once, but it would be open to the guarantor to retain at the School on payment of the full fee prescribed by the Governors from the date student is found medically unfit.

That the Governors will not liable for any damage/charges on account of injuries which may be sustained by the student at any time during the stay in the School or while taking part in sports or other extra-curricular activities, in the School or NCC activities, Camp and Adventure, Educational Tours, Excursions, Hikes, Cycle Hikes, Swimming organized by the School and other courses t which the boy/girl may be sent by the School or during journey from School to home & back or during booking out or during administration of anesthesia or surgical operations which may be carried out by way of treatment. All expenses that may be incurred treatment of such injuries will be borne by the parent/guardian as provided in rules of the said School.

That in the event of any question, dispute or difference arising under this agreement (except as to any matters the decision of which is specially provided for by this agreement) the same shall be referred to the sole arbitration of an Officer appointed by the Secretary, Ministry of Law, Govt of India, New Delhi. It will be no objection that the arbitrator is a Government servant that he/she has to deal with matters to which the contract related. The award of the arbitrator shall be final and binding on the parties to the contract. In the event of the arbitrator retiring or being unable to act for any reason, it shall be lawful for the Secretary to nominate another arbitrator Under Act, 1940 and the rules framed there under and any statutory modification thereto etc shall apply to the arbitration prescribed under this clause.

(Contd….P/3)

IN WITNESS WHERE ____ has set his
(Name of Parent)
hand and PRINCIPAL, SAINIK SCHOOL, REWA by order and direction of the Board of Governors has set his hand the day the year first above written.

Signature of Parent/ Guardian
Name ____________________________
Relation with Student _______________

Principal
Sainik School, Rewa (MP)
for and on behalf of the Board of Governors
Sainik Schools Society

Signature Attested

Signature & Seal of
Gazzetted Officer

NOTES:

(a) The agreement form is to be duly stamped. The necessary stamped paper is to be purchased by the guarantor from the Local Revenue Officer.

(b) Government Servant of Gazetted status who should sign together with his seal of Office in token of having witnessed the signature of the guarantor.

(c) The space provided for the Ist para of the Agreement Form should not be filled in by the Guarantor this will be filled on the date on which the agreement will be signed by the Principal, Sainik School, Rewa.

प्रारूप क्र. 03
(रू 100 के गैर न्यायिक मुद्रांक पर नोटरी द्वारा सत्यापित)

BOND TO BE EXECUTED BY PARENTS/GUARDIANS OF MADHYA PRADESH STATES SCHOLARSHIP STUDENT/OTHER STATE AT SAINIK SCHOOL, REWA

Know all men by these parents that we (1) ________________________ (Name of student) aged _____ son/ daughter of (2) Shri ___________________________________ (Name of Father) (here-in-after called the bounden) Vill & PO ____ (Address) District ________________ and (3) Shri ___________________________________ (Name of father) son of (4) Shri ________________________ and parent /guardian of (5) ________________________ (Name of student) Vill & PO ___________________________________ District _________________ and (6) Shri ________________________ (Name of surety-1) S/o _________________ Town/ Vill & PO ____ District ________________ and (7) Shri _________________________ (Name of surety-2) S/o _____________________ Town/Vill & PO ____________ ____________________________________ District ______________ (hereinafter called the Sureties do hereby bind ourselves, our heirs, executors and administrators jointly and severally to pay to the Government of Madhya Pradesh (hereinafter called the "Government") on demand the total amount enjoyed in form of scholarship.

Signed and dated this __________ day of __________ 2022. WHEREAS the bounded had been granted admission in the Sainik School (Madhya Pradesh) at REWA.

And WHEREAS the bounden had been granted a scholarship subject to the condition that: -

(i) The bounden shall strictly confirm to the rules for the award of scholarship for studies in the Sainik School issued under Govt rules and instructions issued from time to time (hereinafter referred to as Rules and Regulations).

(ii) The bounden shall not discontinue the courses, except reasons beyond his control and beyond the control of the parent/guardian and with the written permission of the Principal of the School.

(iii) The bounden shall conform to and observe all the rules and conditions regarding the study, discipline and conduct as may be prescribed by the authorities of the School from time to time.

(iv) The bounden shall after successfully completing the course of study at the Sainik School (Madhya Pradesh) within the prescribed period, join the National Defence Academy.

Now the condition of the above written obligation in the event of the bounden not conforming to or observing the rules and instructions and conditions regarding the studies of discontinuing the course without the prior permission in writing of the Principal/getting continued adverse report of his conduct or failing to join the National Defence Academy on the completion of his studies at School, the bounden the said parent/guardian and the sureties shall forthwith pay the Government, the total amount of the scholarship actually received by the bounden and the amount calculated at one tenth of aggregate value of the scholarship rounded to the next decimal digit as a damage and upon payment of such sum the above written obligations shall be avoided and of on effect otherwise this shall be and remain in full

(Contd….P/2)

force and effect. Provided that the bounden the parent/guardian and sureties do hereby agree that sum found due to the Govt. under by virtue of these presents, may be received jointly and severally from them and their properties, movable and immovable as if such dues were arrears of land Revenue Recovery Act for the time being in force in such other manner as the Government may deem fit.

The liability to the Parent/Guardian and the surety under this bond is co-extensive with that of the bounden and shall not be effected by the Government giving time or any other indulgence to the bounden or by the Government varying any of the terms and conditions herein contained.

IN WITNESS THEREOF THE BOND

(8) Shri ______________________________ Parent/Guardian (9) Shri ____________________________
(Name of student) (Name of father)
on her/his own behalf of the bond and the sureties (10) __________________________________ and
(Name of surety-1)
(11) Shri _________________________________ have/has upto set their hands the day of year first above
(Name of surety-2)
written.

Signed by Shri ____ ______________________
(Name of bounded Boy/Girl) (Signature)

in presence of witness.

1. ____ ______________________
(Name and address of the witness 1) (Signature)

2. ____ ______________________
(Name and address of the witness 2) (Signature)

Signed by ____ ______________________
(Name of father/guardian in the presence of witness) (Signature)

1. ____ ______________________
(Name and address of the witness 1) (Signature)

2. ____ ______________________
(Name and address of the witness 2) (Signature)

(Contd….P/3)

Signed by ____ ______________________
(Name & address of Ist surety in presence of witness) (Signature)

1. ____ ______________________
(Name and address of the witness 1) (Signature)

2. ____ ______________________
(Name and address of the witness 2) (Signature)

Signed by ____ ______________________
(Name & address of IInd surety in presence of witness) (Signature)

1. ____ ______________________
(Name and address of the witness 1) (Signature)

2. ______________________________________ ______________________
(Name and address of the witness 2) (Signature)

(Seal to be executed in the presence of **FIRST CLASS MAGISTRATE/SDM** hereunder)

NOTE: बॉण्ड पत्र में खाली स्थानों पर चिन्हांकित अंकों के स्थान पर निम्नानुसार जानकारी भरी जाय –

रिक्त स्थान (1) में – छात्र का नाम

रिक्त स्थान (2) में – पिता/अभिभावक का नाम

रिक्त स्थान (3) में – पिता/अभिभावक का नाम

रिक्त स्थान (4) में – पिता/अभिभावक के पिता का नाम

रिक्त स्थान (5) में – छात्र का नाम

रिक्त स्थान (6) में – प्रथम जमानतदार का नाम

रिक्त स्थान (7) में – द्वितीय जमानतदार का नाम

रिक्त स्थान (8) में – छात्र का नाम

रिक्त स्थान (9) में – पिता/अभिभावक का नाम

रिक्त स्थान (10) में – प्रथम जमानतदार का नाम

रिक्त स्थान (11) में – द्वितीय जमानतदार का नाम

''सभी गवाह अलग–अलग होने चाहिए तथा जमानतदार गवाह नहीं बन सकते।''

प्रारूप क्र. 04
(रू 10 के गैर न्यायिक मुद्रांक पर नोटरी द्वारा सत्यापित)

AFFIDAVIT OF INCOME

I, ______________________________ S/o / W/o of Shri ______________________________
(Name of father/mother/guardian)
father/mother/guardian of ______________________________ hereby solemnly declare and affirm
(Name of student)
that my income from all sources is as per certificates submitted by me.

CERTIFICATE

1. I undertake to refund the whole amount of the scholarship awarded to my son/daughter or pay any other penalty, if our income are found to be in excess of that stated in the income certificate submitted by me.

2. I undertake to intimate the change, if any, in our income to the School authorities, failing which I will be held responsible for all the consequences.

3. That I have submitted separate income certificate of my wife / husband.

4. I hereby solemnly declare that this certificate is true to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed in it and no part of it is false.

Place

DEPONENT: ________________________

(Signature of Father / Mother / Guardian as applicable)

Date

ADDRESS: ________________________

____

Witness:

Attested by Notary

1. Signature ____________________________
   Name ____________________________
   Address: ____________________________
   ____

2. Signature ____________________________
   Name ____________________________
   Address: ____________________________
   ____

प्रारूप क्र. 05
(रू 10 के गैर न्यायिक मुद्रांक पर नोटरी द्वारा सत्यापित)

AFFIDAVIT OF DOMICILE

1. I, ______________________________ S/o / W/o of Shri ________________________
(Name of father/Mother/Guardians)
father/mother/guardian of _____________________________ hereby solemnly declare and affirm
(Name of Student)
that I belong to Village/Town _______________ PO ________________ Teh _____________
Distt ________________________ (A domicile Certificate issued by the competent authority is enclosed herewith).

2. I also guarantee that in case of my domicile is found incorrect or false, I shall be liable to refund the entire amount of scholarship awarded to the student and/or any other penalty as may be imposed by the Government.

3. I further declare that above statement regarding my State of Domicile is correct to the best of my knowledge and belief and that nothing has been kept concealed.

NOTE: - The affidavit from mother be accepted only if father is dead and from the guardian if both father and mother of the boy/girl are dead.

Place

DEPONENT: ______________________

(Signature of Father / Mother / Guardian as applicable)

Date

ADDRESS: ________________________

____

Witness:

Attested by Notary

1. Signature __________________________
   Name ____________________________
   Address: __________________________
   ____

2. Signature __________________________
   Name ____________________________
   Address: __________________________
   ____

प्रारूप क्र. 06
(रू 10 के गैर न्यायिक मुद्रांक पर नोटरी द्वारा सत्यापित)

AFFIDAVIT
RISK CERTIFICATE

I, _________________________ father/guardian of _________________________, who is a student of Sainik School, Rewa hereby certify that I fully understand my son/daughter/ward will undergo education at Sainik School, Rewa (MP) with my full and free consent and under my own risk and that I or my legal heirs my son/daughter/ward shall not be entitled to any claim or compensation other relief from the Board of Governors of Sainik School, Rewa in respect of any injury which my son/daughter/ward may sustain while in the School or during journey to or from the School to home or any place where he/she is directed to proceed by the School authorities or during NCC Training , NCC Camps, Educational Tours, Excursions etc or where badly infirmity or death results in the course of or as a result of Surgical Operation performed upon or anesthesia administered to him for the treatment or any injury received or illness as aforesaid or otherwise.

Place
Date

Signature of Parent/Guardian with address:
____

Witness:

Attested by Notary

1. Signature ______________________________
   Name ________________________________
   Address: ______________________________
   ____
2. Signature ______________________________
   Name ________________________________
   Address: ______________________________
   ____

प्रारूप क्र. 07
(रू 10 के गैर न्यायिक मुद्रांक पर नोटरी द्वारा सत्यापित)

FEES CERTIFICATE

1. Certified that I have read the joining instructions carefully. I am sending my child/ward for admission to Sainik School, Rewa (MP) at my own risk. In case the scholarship is not awarded by the State Government/Central Government, I will meet all the expenses incurred during his stay in the School.

2. I also undertake to pay the enhanced fees as may be indicated from time to time.

Place

Date

Signature of Parent/Guardian with address:

____

Witness:

Attested by Notary

1. Signature ______________________________
   Name ________________________________
   Address: ______________________________
   ____

2. Signature ______________________________
   Name ________________________________
   Address: ______________________________
   ____

प्रारूप क्र. 08

(रू 10 के गैर न्यायिक मुद्रांक पर नोटरी द्वारा सत्यापित)

UNMARRIED CERTIFICATE

It is certified that my son/daughter/ward ________________________ Roll No.______________ is unmarried at the time of admission to Sainik School Rewa (MP) in class ____ and I hereby give an undertaking that he/she will remain so during his stay in the School till he/she completes his education.

Place

Date

Signature of Parent/Guardian with address:

____

Witness:

1. Signature ______________________________

   Name ________________________________

   Address: ______________________________

   ____

2. Signature ______________________________

   Name ________________________________

   Address: ______________________________

   ____

Attested by Notary

प्रारूप क्र. 09
(रू 10 के गैर न्यायिक मुद्रांक पर नोटरी द्वारा सत्यापित)

AFFIDAVIT BY PARENT / GUARDIAN

1. Mr./Mrs./Ms. ____ (full name of parent / guardian) father/mother/guardian of _________________________________ Roll No __________________ (full name of student with admission/ registration/enrolment number), having been admitted to Sainik School Rewa.

2. I am fully aware of what constitutes ragging.

3. I am also fully aware of the penal and administrative action that is liable to be taken against my ward in case he/she is found guilty of indulging in or abetting ragging, actively or passively, or being part of a conspiracy to promote ragging.

4. I hereby solemnly aver and undertake that :-

(a) My ward will not indulge in any behaviour or act that may be constituted as ragging.

(b) My ward will not participate in or abet or propagate any act of commission or omission that may be constituted as ragging.

5. I hereby accept that, if found guilty of ragging, my ward is liable for punishment without prejudice to any other criminal action that may be taken against me under any penal law or any law for the time being in force.

6. I hereby declare that my ward has not been expelled or debarred from admission in any institution in the country on account of being found guilty of, abetting or being part of a conspiracy to promote, ragging; and further affirm that, in case the declaration is found to be untrue, the admission of ward is liable to be cancelled. Declared this _____________ day of _____________ month of 2022.

(Signature of Deponent)

Name _________________________

Address ________________________

Tel/Mobile No __________________

VERIFICATION

Verified that the contents of this affidavit are true to the best of my knowledge and no part of the affidavit is false and nothing has been concealed or misstated therein. Verified at __________________________ (place) on this the ______ (day) of ___________ (month), 2022.

____

(Signature of Deponent)

Solemnly affirmed and signed in my presence on this the ________ (day) of ___________ (month), 2022 after reading the contents of this affidavit.

OATH COMMISSIONER / NOTARY

प्रारूप क्र. 10
(रू 10 के गैर न्यायिक मुद्रांक पर नोटरी द्वारा सत्यापित)

AFFIDAVIT

I, Mr./Mrs. ____ (full name of parent / guardian) father/mother/guardian of ___________________________ (full name of student with admission/ registration/enrolment number), having been admitted to Sainik School Rewa, Resident of ____ do hereby solemnly affirm and declare as under :-

1. That I will not apply for transfer of my son/daughter from this School to another Sainik Schools. He/She will complete his studies in Sainik School Rewa only.

2. That I obey the all rules and regulations of the said School.

____
(Signature of Deponent)
Name ______________________
Address _____________________

VERIFICATION

Verified that the concepts of this affidavit are true and correct to the best of my knowledge and nothing has been concealed therein.

Date :
Place :

____
(Signature of Deponent)

Attested by Notary

प्रारूप क्र. 11

MEDICAL HISTORY : Sheet A

Certificate to be filled by parent of guardian with the help of Doctor and signed before the boy/girl is sent to the School. The suppression of important information about past or present serious sickness or disease or infection suffered by the boy/girl will be recorded as breach of contract.

Name of boy/girl ____________________________________ Roll No.______________
Date of Birth ____________________ Age ___________ Yrs __________Months.

1. Has he/she had
   - (a) Chicken pox : if so, when? ______________________
   - (b) Small pox : if so, when? ______________________
   - (c) Measles : if so, when? ______________________
   - (d) Mumps : if so, when? ______________________
   - (e) Diphtheria : if so, when? ______________________
   - (e) Whooping cough : if so, when? ______________________
   - (f) Enteric Fever : if so, when? ______________________
   - (g) Rheumatic Fever : if so, when? ______________________
2. Has he/she been successfully?
   - (a) Vaccinated against small pox : if so, when? ______________________
   - (b) Re-vaccinated against small pox : if so, when? ______________________
   - (c) Inoculated against Typhoid : if so, when? ______________________
3. Has he/she been actively immunized against:
   - (a) Diphtheria : if so, when? ______________________
   - (b) Whooping cough : if so, when? ______________________
   - (c) Any other disease : if so, when? ______________________
4. Has he/she had:
   - (a) Fit : if so, when? ______________________
   - (b) Asthma : if so, when? ______________________
   - (c) Raptures : if so, when? ______________________
   - (d) Surgical Operation : if so, when? ______________________
   - (e) Any other serious : if so, when? ______________________
5. Are his tooth in good condition : __________________________________
6. Does the boy/girl wear glasses : __________________________________
7. Does the boy/girl suffer from ailments of constitutional peculiarity affecting the general health, sight, hearing etc : __________________________________
8. Is he/she in your opinion fit in all respect for the Sainik School life? : __________________________________
9. Is there any other information that you think the School Medical Officer should have? : __________________________________
10. BLOOD GROUP : __________________(Attach certificate)
11. Parents are required to submit the certificate from the doctor who has vaccinated, re-vaccinated and inoculated the boy/girl against small and typhoid.

Place
Date

Signature ______________
Name & Address of parent / guardian

(Countersigned by Doctor)

MEDICAL HISTORY : Sheet B

VACCINATION RECORD : HEALTH CARD

FOR THE YEAR OF 2022-23

Roll No ________________ Name ________________________________ Date of Birth ____________

	Name of Vaccine		Date of Vaccination
(a)	MMR		__________________
(b)	Typhoid		__________________
(c)	Hepatitis 'A'	First Dose	__________________
(d)	Hepatitis 'A'	Second Dose	__________________
(e)	Hepatitis 'B'	First Dose	__________________
(f)	Hepatitis 'B'	Second Dose	__________________
(g)	Hepatitis 'B'	Third Dose	__________________
(h)	Tetanus	First Dose	__________________
(j)	Tetanus	Second Dose	__________________
(k)	Tetanus	Third Dose	__________________
(l)	Chicken Pox		__________________

Signature of Parent **Signature of Doctor**

प्रारूप क्र. 12

DECLARATION OF CATEGORY (SC/ST/OBC/GEN)

Certified that I do belongs to SCHEDULED CASTE / SCHEDULED TRIBE/OTHER BACKWARD CLASS / GENERAL COMMUNITY .

Date:_______________

(Signature of the Parent/Guardian)

Name ________________________

Address ______________________

____

NOTE: (i) Strike – off whatever is not applicable.

प्रारूप क्र. 13

SAINIK SCHOOL, REWA (MP)
PARENTS ADDRESS PROFORMA

1. Name of Student ____ Roll No. ___________

Father/Guardian's occupation ____ Full Address are as under (IN CAPITAL LETTERS)

CORRESPONDANCE ADDRESS

____

____

____

____PIN CODE _____________________

PERMANENT ADDRESS

____

____

____

____PIN CODE _____________________

Mobile Number (1) ____________________

(2) ____________________

(3) ____________________

email id _________________________________

Nearest Railway Station ____

Place

Date

Signature of Parent/Guardian with Name

____

प्रारूप क्र. 14

JOURNEY CERTIFICATE

1. My son/daughter / ward ________________________________ Roll No.____________ to be admitted in Class _____ will travel from the School during Winter/Summer Vacation as per the following arrangements: -

Under my own arrangements.
On his own at my risk.

2. The above will be standing instructions for the travel of my son/daughter. As and when there will be any change in my choice regarding the travel of my son/daughter I will intimate well in advance.

Place:

Date:

Signature ___________________________

Name & Address ____________________

____

____

प्रारूप क्र. 15

SAINIK SCHOOL, REWA (MP)
FAMILY DETAILS OF THE STUDENT - PART I

1. Roll No. ______________ Name ____________________________________

2. Father's Name ____________________________________
Age ____________________
Signature ____________________

Father's Photograph

3. Mother's Name ____________________________________
Age ____________________
Signature ____________________

Mother's Photograph

4. Brother's Name ____________________________________
Age ____________________
Signature ____________________

Brother's Photograph

Brother's Name ____________________________________
Age ____________________
Signature ____________________

Brother's Photograph

5. Sister's Name ____________________________________
Age ____________________
Signature ____________________

Sister's Photograph

Sister's Name ____________________________________
Age ____________________
Signature ____________________

Sister's Photograph

6. Name & Address of Local Guardian: ________________________
____
________________________________ Mobile No. _____________

Signature of Local Guardian ______________________________

Local Guardian's Photograph

8. Mobile No (1) __________________________
(2) __________________________
(3) __________________________

Date: Signature of the Parent/Guardian

प्रारूप क्र. 15

SAINIK SCHOOL, REWA (MP)
FAMILY DETAILS OF THE STUDENT - PART II

1. Roll No. _______________ Name ___________________________________

सम्पूर्ण परिवार की हाल में खीची गई फोटो
6"x4" साइज की चस्पा करें
(केवल माता, पिता, छात्र/छात्रा एवं सगे भाई, बहन की फोटो).

सम्पूर्ण परिवार की हाल में खीची गई फोटो
6"x4" साइज की चस्पा करें
(केवल माता, पिता, छात्र/छात्रा एवं सगे भाई, बहन की फोटो).

Signature of Parent

छात्रों के पास निम्नलिखित सामान होना अनिवार्य है

सूची 1

प्रवेश के दिन अभिभावकों द्वारा निम्नलिखित सामान अपने साथ लाना अनिवार्य है

क्र.	कपड़े	
1.	बनियान केवल सफेद	06
2.	अन्डरवियर / अन्डरगारमेन्ट	06
3.	तौलिया बिना फरवाली (4' x 2' साइज की)	02
4.	सफेद हाफ शर्ट	02
5.	सफेद फुल शर्ट	04
6.	काली पैन्ट बिना किसी डिजाइन के	03
7.	नेवी ब्लू हाफ पैन्ट (निकर)	04
8.	थर्मल इनर अपर और लोवर व्ही गले का	02
	बिस्तर	
1.	तकिया (वजन 1 किलो)	01
2.	तकिया कव्हर सफेद	02
3.	रज़ाई (वजन 3 किलो)	01
4.	कम्बल	01
5.	दरी	01
6.	छात्र/छात्रा का नाम लिखी हुई काले रंग की स्टील पेटी (30"x18"x18")	01
7.	24 इंच का सूट केस	01
8.	बिस्तर बंद (बेड होल्डर)	01
9.	गद्दा फोम वाला 6'x3' कवर के साथ	01
	अन्य	
1.	नेल कटर	01
2.	एक डिब्बा जिसमें सुई, काले, नीले, सफेद व खाकी रंग के धागा रील व बटन हों	
3.	कैंची छोटी	01
4.	10 मीटर सूती नाड़ा	
5.	पेन, पैंसिल, रबड़ सहित ज्योमेंट्री बाक्स	01
6.	4 ब्राउन रंग के कवर रोल पेपर (पुस्तक आदि पर कवर चढ़ाने के लिए) व उन पर चिपकाने वाले 50 नाम चिट्ट	
7.	चाबी रखने के लिए 'की रिंग'	02
8.	सेफ्टी पिन	12
9.	ओडोमोस मच्छर क्रीम	02
10.	डायरी	01
11.	फाइबर की पानी की बोतल (पानी ठंडा रखने के लिए)	01
12.	स्टील का गिलास	01
13.	चमड़े का काला जूता ऑक्सफोर्ड पैटर्न (बिना किसी डिज़ाइन व हील के)	01
14.	सफेद स्पोर्ट्स जूते पीटी व खेलकूद के लिए	02
15.	ताले व चाबी	04
16.	परमानेन्ट मार्कर पेन काले रंग का	02
17.	रेनकोट	1
18.	हवाई चप्पल	1
19.	शू ब्रश	01
20.	काला पालिश	02
21.	हेयर आयल व कंघा	02

22.	नहाने व कपड़े धोने के साबुन व उनको रखने के लिए प्लास्टिक डिब्बे	6. 6
23.	टूथ ब्रश व पेस्ट	01
24.	टार्च बैटरी सहित	01
25.	प्लास्टिक की मग व प्लास्टिक की बाल्टी ढक्कन वाली	01 each
26.	काली चमड़े की बेल्ट छोटे बक्कल वाली	01
27.	मच्छर दानी केवल सफेद 6'x3' आकार की	01
28.	ब्लड ग्रुप रिर्पोट	
29.	कलर पासपोर्ट साइज फोटो with white background	12
30.	पाउडर, डिटाल, क्रीम, बोरो प्लस, कोल्ड क्रीम इत्यादि	01 each
31.	सफेद रूमाल	06
32.	काले मोजे	04
33.	सफेद मोजे	04
34.	कपड़े टांगने वाले हैंगर	12
35.	सफेद चादर	03

सूची 2

निम्नलिखित सामान विद्यालयीन पैटर्न के अनुसार विद्यालय में स्थित दुकान/दर्जी से क्रय किए जाएंगे

क्र.	सामान	संख्या	इकाई	रिमार्क
1.	खाकी शर्ट हाफ बाजू	04	नग	
2.	खाकी निकर	04	नग	कक्षा 6 से 10 के लिए
3.	खाकी पैन्ट	02	नग	कक्षा 6 से 10 के लिए
4.	खाकी पैन्ट	04	नग	कक्षा 11 से 12 के लिए
5.	हाउस रंग की टी–शर्ट	03	नग	
6.	बैरेट बॉटल ग्रीन रंग की	02	नग	
7.	स्टॉकिंग काले रंग का	02	नग	
8.	चमडे का बेल्ट काला (विद्यालय पैटर्न में)	01	नग	
9.	स्टॉकिंग फ्लैश (स्टॉकिंग के लिए)	02	नग	
10.	बैरेट बैज	02	नग	
11.	सोल्डर फ्लैश	02	नग	
12.	बैरेट हैकल (पंख)	02	नग	
13.	सोल्डर टाइटल	02	नग	
14.	विद्यालयीन टाई	01	नग	
15.	विद्यालयीन टोपी	01	नग	
16.	स्वेटर खाकी व्ही गला	02	नग	
17.	स्वेटर ग्रे व्ही गला	02	नग	
18.	बालक्लावा (मंकी कैप)	01	नग	
19.	ब्लेजर हरे रंग का	01	नग	कक्षा 9 व 11 के लिए
20.	ट्रेक सूट (विद्यालय पैटर्न में)	01	नग	
21.	लेनयार्ड	01	नग	विद्यालय अपाइन्टमेंन्ट के लिए
22.	नाईट सूट पूरी बाजू वाला	02	नग	
23.	तैराकी सूट	01	नग	
24.	फ्लैप शर्ट	01	नग	
25.	कमरबंद	01	नग	

नोट : छात्र की लम्बाई बढने अथवा गणवेश की खराब होने की स्थिति में आवश्यकता पडने पर अतिरिक्त गणवेश क्रय करना अनिवार्य होगा।