



রেভারেন্ড পল্‌স হাই স্কুল

REVEREND PAUL'S HIGH SCHOOL

EIIN- 117418

Established 1981

CODE 3739

মোবাইল: ০১৩০৯-১১৭৪১৮, ফোন: ০২৪৭৭৭৩৪২২১, ই-মেইল: rphs@cssbd.org



ADMISSION FORM

SL :

Date/তারিখ :

Student Use Only/শিক্ষার্থীদের জন্য

- Name of Student/শিক্ষার্থীর নাম: (Bangla/বাংলা)
: (English/ইংরেজি)
- Date of Birth/জন্ম তারিখ :
(According to Birth Certificate/জন্ম সনদ অনুসারে)
- Parent's Name/পিতা-মাতার নাম : (Father/পিতা)
: (Mother/মাতা)
- Which Class Intended to Admit/কোন শ্রেণিতে ভর্তি হতে ইচ্ছুক :
- Sex/সেঙ্গ : Boy/বালক: Girl/বালিকা: Blood Group/রক্তের গ্রুপ:
- Father's Occupation/পিতার পেশা :
- Family's Monthly Income/পরিবারের মাসিক আয় :
- Present Address/বর্তমান ঠিকানা :
- Permanent Address/স্থায়ী ঠিকানা :
- Nationality/জাতীয়তা :
- Religion/ধর্ম :
- Name of Previous School Attended/পূর্বের অধ্যয়নকৃত স্কুলের নাম :
- Cell Phone/মোবাইল নম্বর : (Father/পিতা) (Mother/মাতা)

Signature/স্বাক্ষর : (Father/পিতা) (Mother/মাতা)

[N.B: - At the time of admission guardian (father/mother/legal guardian) must need to be present]

[বি.দ্র. ভর্তির সময় অভিভাবককে (পিতা/মাতা/আইনত অভিভাবক) অবশ্যই উপস্থিত থাকতে হবে]

OFFICE USE ONLY

Class Section Roll No.

Signature of Class Teacher

Signature of Head Teacher

SL :

ADMID CARD

- Name/নাম :
Father's Name/পিতার নাম :
Mother's Name/মাতার নাম :
Class/ শ্রেণি : Roll No/রোল নং
Exam Date/পরীক্ষার তারিখ :

Authorized Signature