

# ADMISSION FORM

FORM NO.:

EARLY CHILDHOOD EDUCATION LABORATORY  
Department of Human Development & Family Studies  
COLLEGE OF HOME SCIENCE, SKRAU, BIKANER

1. Admission to: (1) Lab. Nursery School (2 1/2-3 1/2 Years)  
(2) Infant Lab (1 1/2-2 1/2 Years)

Yes/No

Yes/No

2. Name of the Child : \_\_\_\_\_  
(बच्चे का नाम)

3. Date of Birth : \_\_\_\_\_  
(जन्म तिथि)

4. Age of the Child as on 31<sup>st</sup> July 2014 Year \_\_\_\_\_ Month \_\_\_\_\_  
(31 जुलाई 2014 तक बच्चे की उम्र)

5. Order of Birth 1<sup>st</sup> Born/2<sup>nd</sup> Born/3<sup>rd</sup> Born/any other  
(बच्चे का क्रम) पहला / दूसरा / तीसरा / अन्य

6. Language spoken by the child at home 1. \_\_\_\_\_  
(बच्चे द्वारा घर में बोली जाने वाली भाषा) 2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_

7. Parents Information :

Name(नाम)	Age(उम्र)	Education (शिक्षा)	Occupation(व्यवसाय)
Father(पिता) :			
Mother(माता) :			

8. Family Income (पारिवारिक आय)रु

(a) Below Rs. 3666 (b) Rs.3665-9165 (c) More than Rs. 9165

9. Caste (जाति) \_\_\_\_\_

10. Marriage of Parents:

(माता-पिता का विवाह)

(a) Within Caste/Intercaste

(जाति/अर्न्तजाति)

(b) If Intercaste marriage then mention the mother's caste before marriage

(यदि अर्न्तजातिय विवाह हुआ हो तो माता की विवाह पूर्व क्या जाति थी?)

11. Both Parents are alive ?

(क्या माता पिता दोनों जीवित हैं?)

Yes/No

Affix Child's Latest  
Passport Size  
Photograph



12. (a) Did anyone of the Parents get remarried ?

Yes/No

(क्या माता पिता में से किसी का भी विवाह दुसरी बार हुआ है)

हां/नहीं

(b) If yes mention whose and for what reason ? \_\_\_\_\_

(यदि हां तो किसका व किस कारण )

13. Type of Family

(परिवार का प्रकार)

Joint/ Nuclear

संयुक्त/एकाकी

14. Number of members in the family :

(परिवार के सदस्यों की संख्या)

Adult : \_\_\_\_\_

बड़े

Children (Below 18 years) \_\_\_\_\_

बच्चे (18 वर्ष से कम उम्र वाले)

15. With Whom does the Child

Stay most of time ?

(बच्चा अधिक समय किसके पास रहता है)

Parents/Maternal parents/ Paternal parents/

Other (Creches etc.)

माता-पिता/माता-नानी/दादा-दादी/अन्य(पालनाघर आदि)

16. Permanent Address :

(स्थायी पता)

17. Postal Address :

(पत्र व्यवहार का पता)

18. Phone No. :

(फोन नं.)

Residence \_\_\_\_\_

घर

Office \_\_\_\_\_

कार्यालय

19. Any special information given above is correct to the best of my knowledge.

(अन्य विशेष जानकारी जो आप बच्चे के बारे में देना चाहते हैं)

#### UNDERTAKING

The Information given above is correct to the best of my knowledge

(मेरी जानकारी में ऊपर दी गयी सूचना सही है )

Dated : \_\_\_\_\_

(Signature of Parents/Guardian and name)

#### FOR OFFICE USE ONLY (कार्यालय कार्य हेतु उपयोग)

The Child \_\_\_\_\_ S/o D/o \_\_\_\_\_

Admitted /Not Admitted in the Nursery School/ Infant Laboratory. Department of Human Development and Family Studies, College of Home Science, Bikaner (Raj.) 334006

DEAN

HEAD