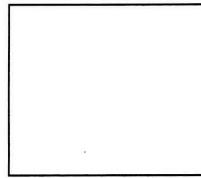


বাপার্ড ল্যাবরেটরি স্কুল

বঙ্গবন্ধু দারিদ্র্য বিমোচন ও পল্লী উন্নয়ন একাডেমি-এর অঙ্গ প্রতিষ্ঠান
কোটালিপাড়া, গোপালগঞ্জ।
স্থাপিত-২০০৫



১.	আবেদনকারীর নাম (স্পষ্ট অঙ্করে বাংলায়) (ইংরেজিতে)	:	.....	.....
২.	পিতার নাম	:	.....	.....
৩.	মাতার নাম	:	.....	.....
৪.	পিতা/মাতার অবর্তমানে অভিভাবকের নাম	:	.....	.....
৫.	অভিভাবকের পেশা	:	.....	.....
৬.	স্থায়ী ঠিকানা	:	গ্রামঃ..... উপজেলাঃ.....	ডাকঘরঃ জেলাঃ.....
৭.	পত্র যোগাযোগ/বর্তমান ঠিকানা	:	গ্রামঃ..... উপজেলাঃ.....	ডাকঘরঃ জেলাঃ.....
৮.	টেলিফোন/মোবাইল নং	:	.....	.....
৯.	জন্ম তারিখ	:	.....	.....
১০.	জাতীয়তা	:	.....	.....
১১.	জন্ম নিবন্ধন নম্বর	:	.....	.....
১২.	ধর্ম	:	.....	.....
১৩.	ভর্তিচ্ছ শ্রেণি	:	.....	.....

আমি অঙ্গীকার করছি যে, উল্লিখিত তথ্যগুলো সম্পূর্ণ সত্য। আমি বিদ্যালয়ের সব নিয়ম-কানুন মেনে চলব এবং যথারীতি বিদ্যালয়ে এসে নিয়মিত অধ্যয়ন করে ফলাফল ভালো করতে সচেষ্ট থাকব ও প্রতিষ্ঠানের সুনাম বৃদ্ধি করব। কর্তৃপক্ষের যে কোন সিদ্ধান্ত বা আইনগত বিধান মেনে চলব।

পিতা/অভিভাবকের প্রতিষ্ঠাক্ষর
তারিখঃ

ছাত্র/ছাত্রীর পূর্ণ নাম
তারিখঃ

.....

অফিস ব্যবহারের জন্য

.....কে.....শ্রেণি.....

তারিখে ভর্তি করা হলো।

প্রস্তুতকারীর স্বাক্ষরঃ
তারিখঃ

সহকারী প্রধান শিক্ষকের স্বাক্ষর ও তারিখ

অনুমোদনকারীর স্বাক্ষর

অধ্যক্ষ
বাপার্ড ল্যাবরেটরি স্কুল