

योग्यता प्रमाण पत्र

प्रतियोगिता स्थल

प्रतियोगिता अवधि

दिनांक

से

तक

खेल/इवेन्ट /भार का नाम

जिले का नाम-

1 प्रतियोगी का नाम

2 पिता का नाम

3 विद्यालय का नाम

4 स्थाई पता
(पत्र व्यवहार का पता)

5 जन्म तिथि

अ. (अंको में)

ब. (शब्दों में)

6 विद्यालय में प्रवेश लेने की तिथि

7 विद्यालय में प्रवेश क्रमांक

8 कक्षा एंव वर्ग

9 कक्षा में कब से पढ रहा हूँ

10 उपस्थिति प्रतिशत

अ. सामान्य शिक्षा (कक्षा कक्ष)

ब. खेल कक्षा (मैदान)

11 दो शारीरिक निशानियां

1

2

दूरभाष नंबर (कोड सहित)

विद्यालय

आवास

यह प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण मेरी जानकारी के अनुसार सही है।

दिनांक:

प्रतियोगी हस्ताक्षर

यह प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण विद्यालय के प्रवेश रजिस्टर व अन्य अभिलेख से मेरी जानकारी में पूर्णतया सत्य है।
प्रतियोगी में कोई विद्यालय शुल्क बकाया नहीं है और विद्यालय का नियमित विद्यार्थी है।

हस्ताक्षर

शारीरिक शिक्षक/प्रशिक्षक/खेल प्रभारी

हस्ताक्षर

संस्था प्रधान मय सील

चिकित्सक प्रमाण -पत्र

यह प्रमाणित किया जाता है कि वर्षीय आयु के अन्तर्गत है।

हस्ताक्षर चिकित्सक मय सील