



Application Form (2026-27)

சேர்க்கை விண்ணப்பப் படிவம்

Bala Mandir Vidyalaya Nursery & Primary school

(A unit of Bala Mandir Kamaraj Trust)

No.8 G.N. Chetty Road, T.Nagar, Chennai – 17.

Photo

Admission No :

Admitted to Class

Date of admission:

சேர்க்கை எண்

சேர்க்கப்பட்ட வகுப்பு

சேர்ந்த தேதி

1	Name of the pupil மாணவன் / மாணவியின் பெயர்	
2	Date of birth பிறந்த தேதி (எண்ணாலும், எழுத்தாலும்)	
3	Gender – Boy / Girl இனம் - ஆண் / பெண்	
4	Nationality / தேசம் State / மாநிலம்	
5	Mother Tongue / தாய்மொழி	
6	Religion / மதம் (இந்த தகவல் புள்ளி விவரத்திற்கு மட்டும்)	
7	Caste SC/ST/BC/MBC/OC இனம்	
8	Aadhaar No of the student மாணவரின் ஆதார் எண்	
9	Blood group இரத்தப்பிரிவு	
10	Does the student live with parent / guardian வசிப்பது யாருடன்? பெற்றோர்/பொறுப்பாளர்	
11	Father / Guardian name : தந்தையார் / பொறுப்பாளர் பெயர் Qualification /கல்வித்தகுதி: Mobile number / தொலைபேசி எண்: Designation, Office address, Annual income அலுவலக முகவரி, வருட வருமானம்	
12	Mother name: தாயார் பெயர்: Qualification/ கல்வித்தகுதி: Mobile number / தொலைபேசி எண்: Designation, Office address, Annual income அலுவலக முகவரி, வருட வருமானம்	
13	Residential Address: இருப்பிட முகவரி	Pincode

14	EMIS No. of student (for lateral entry) மாணவரின் EMIS எண்	
15	School attended in the previous year இதற்கு முன் படித்த பள்ளியின் பெயர்	
16	Class attended in the previous year & Medium of Instruction இதற்கு முன் படித்த வகுப்பு & பயிற்று மொழி	
17	Class into which admission is sought தற்போது சேர்க்கவேண்டிய வகுப்பு	
18	Is TC attached? மாற்றுச்சான்றிதழ் இணைக்கப்பட்டுள்ளதா ?	
19	Details of siblings in Bala Mandir if any currently சகோதர, சகோதரிகளின்விவரங்கள்	
	Name : Class :	Name : Class :
20	Personal marks of identification உடலில் அமைந்த அடையாளக்குறிகள்	
21	Medical history- whether immunized against Measles, Polio, Tetanus, Whooping cough, Diphtheria போலியோ , தட்டம்மை , தொண்டைஅழற்சி, டெட்டனஸ், கக்குவான் இருமலுக்கு தடுப்பூசிபோடப்பட்டுள்ளதா	
22	Communicable diseases, if any ஏதேனும் தொற்று நோயால் பாதிப்பு ஏற்பட்டுள்ளதா ?	
23	Diagnosed disability or difficulty, if any கண்டறியப்பட்ட இயலாமை அல்லது சிரமம் ஏதேனும் உள்ளதா	
24	Medications taken if any, (please specify) மருந்துகள் ஏதேனும் எடுத்துக்கொள்ளப்பட்டால் குறிப்பிடவும்	

List of documents to be enclosed

- Transfer certificate original / மாற்றுச்சான்றிதழ்
- Photo copy of Birth Certificate (Corporation / Municipality) with the name of the child./ பிறப்புச் சான்றிதழ்நகல்
- Photo copy of health certificate stating that the child has taken all the required immunizations. / தடுப்பூசி அட்டை நகல்
- Photo copy of community certificate. / சாதிச்சான்றிதழ் நகல்
- Photo copy of Aadhaar card / ஆதார் அட்டை நகல்
- Photo copy of Income Certificate / வருமானச் சான்றிதழ்
- 2 passport size photos / புகைப்படம்
- Photo copy of the previous class report card (for lateral entry) / மதிப்பெண் பட்டியல்
- Photo copy of address or id proof of the parents /இருப்பிட அடையாள அட்டை நகல்

பெற்றோர் / காப்பாளரின் உறுதி மொழி
Declaration by the Parent / Guardian

மேற்கூறிய விவரங்கள் அனைத்தும் சரியானவையே என்றும் முகவரி மற்றும் தொலைபேசிஎண் தவிர்த்து மாற்றம் எதுவும் கோரமாட்டேன் என்றும் உறுதியளிக்கிறேன்.
I hereby declare that the particulars mentioned above are correct and that no changes will be demanded by me in future except address and phone number.

Chennai

Signature of Parent / Guardian

Date / தேதி :

பெற்றோர் /பொறுப்பாளரின் கையொப்பம்