

RAMAKRISHNA MISSION BLIND BOYS' ACADEMY

Narendrapur, Kolkata – 700103, West Bengal

Email: bbarkm@gmail.com, Website: rkmbba.org

Phone Number : 2477 -2201 (3 lines)



APPLICATION FORM

(for Admission to Class XI, Session)

Affix a
passport size
photograph

1. Candidate's Name (in Block Letters) :
প্রার্থীর নাম :
(a) Father's Name :
(ক) পিতার নাম :
(b) Mother's Name :
(খ) মায়ের নাম :
(c) Name of the Guardian :
(If parents are dead or otherwise incapable)
(গ) অভিভাবকের নাম :
(যদি পিতা-মাতা অবর্তমান হন অথবা অক্ষম হন)

- Relationship with the candidate: Occupation:
প্রার্থীর সাথে সম্পর্ক : পেশা :
(d) Present address of correspondence : i) Village(গ্রাম)/ Town (শহর) :
(ঘ) চিঠিপত্রের বর্তমান ঠিকানা: ii) P.O.(ডাক ঘর) :
iii) P.S (থানা):
iv) Dist. (জেলা):
v) Pin code (পিন কোড):
vi) State (রাজ্য):

- (e) Parent's permanent address of correspondence :
(ঙ) পিতামাতার নিকটতম চিঠিপত্রের ঠিকানা :

- i) Village(গ্রাম)/ Town (শহর).....
ii) P.O.(ডাক ঘর)
iii) P.S (থানা)
iv) Dist. (জেলা).....
v) Pin code (পিন কোড)
vi) State (রাজ্য).....

- (f) Address of the working place of Guardian : (If applicable)

- (চ) অভিভাবকের কাজের জায়গার ঠিকানা:

- (i) Father: Phone No:
পিতা: ফোন নম্বর:
(ii) Mother: Phone No.:
মা:..... ফোন নম্বর:

- (a) Candidate's Date of Birth : (b) Mother-tongue :
(ক) প্রার্থীর জন্ম তারিখ : (খ) মাতৃভাষা :

(as recorded in the Admit Card/School Leaving Certificate) (যেমন অ্যাডমিট কার্ড/স্কুল ছেড়ে যাওয়ার শংসাপত্রে নথিভুক্ত)

- (c) Height (in cm./inch) : (d) weight (in Kg.) :
(গ) উচ্চতা (সেমি./ইঞ্চিতে): (ঘ) ওজন (কেজিতে):

- (e) Religion : (f) Nationality :
(ঙ) ধর্ম : (চ) জাতীয়তা :

- (g) (i) Whether Scheduld Caste/Tribe/OBC : (ii) Sub-Caste :
(ছ) (i) তফসিলি জাতি/উপজাতি/ওবিসি কিনা (ii) উপ – জাতি :

(certificate should be submitted together with the application form) (আবেদনপত্রের সাথে শংসাপত্র জমা দিতে হবে)

- (h) Candidate's Aadhar Card No. : (Photocopy needed)
(জ) প্রার্থীর আধার কার্ড নম্বর: (প্রতিলিপি প্রয়োজন)

4. (a) Chronic disease or physical defect other than blindness (if any) :
(ক) দৃষ্টিহীনতা ব্যতীত দীর্ঘস্থায়ী রোগ বা শারীরিক ত্রুটি (যদি থাকে):

(b) Onset of blindness :

(খ) দৃষ্টিহীনতার সূত্রপাত:

(c) Cause and nature of blindness :

(গ) দৃষ্টিহীনতার কারণ ও প্রকৃতি:.....

(d) Percentage of Vision :

(ঘ) দৃষ্টির শতাংশ:

(Medical certificate should be submitted) (চিকিৎসা শংসাপত্র জমা দিতে হবে)

5. (a) Name of the school (with postal address) last attended :

(ক) বিদ্যালয়ের নাম (ডাক ঠিকানা সহ) সর্বশেষে লেখাপড়া:

6. (a) Marks obtained in the Secondary Level Examinations, Year:

(ক) মাধ্যমিক স্তরের পরীক্ষায় প্রাপ্ত নম্বর, বছর:

Subject (বিষয়)	Bengali (বাংলা)	English (ইংরেজি)	Maths. (গণিত)	Phy. Sc. (ভৌত বিজ্ঞান)	L. Sc. (জীবন বিজ্ঞান)	Hist. (ইতিহাস)	Geog. ভূগোল	Total Marks মোট মার্কস	Percentage of marks মার্কের শতাংশ
Full Marks									
Marks obtained									

7. (a) Guardian's Educational Level : Occupation:

(ক) অভিভাবকের শিক্ষাগত স্তর: পেশা:

Monthly Income (approx.) : মাসিক আয় (আনুমানিক):

(Income certificate should be produced from the appropriate authority)

(উপযুক্ত কর্তৃপক্ষের কাছ থেকে আয়ের শংসাপত্র তৈরি করতে হবে)

8. Parents'/ Guardian's declaration:

My/ our ward is willing to stay in this residential school will be able to take all the hardship (if any) during his stay. I/We also desire to put my ward here in his best interest. My/our ward dose not have any handicapping conditions other than blindness.

The statements made herein are to the best of my / our knowledge & all true. I / we am / are aware of the rules and regulations of the Academy Ashrama and I/We am/are satisfied that they are good and necessary for the better education of my / our ward. In case of any information given by me / us in this application form is/are found wrong, subsequently the decision of the Academy authorities will be final. In case the authorities of the Academy request me/us to withdraw my/our son/ward for reasons of indiscipline or anything which is detrimental to other students, I/We shall be bound to withdraw my/our son/our son/ward from the Academy.

.....
Guardian's Signature
(if parents are dead)

.....
Local Guardian's Signature

.....
Father's Signature with date

.....
Mother's Signature with date

Phone No.

Phone No.

.....
Candidate's Signature with date

N.B. : Character Certificate should be submitted from the school last attended.