

Form No. : \_\_\_\_\_

Eligible for Admission in : \_\_\_\_\_

Co-ordinator's Sign. : \_\_\_\_\_

G.R. No. \_\_\_\_\_

U.I.D. No. : \_\_\_\_\_



**Shreyas Foundation**

# SHREYAS

**Bal Vibhag**

20 \_\_\_\_\_

## APPLICATION FOR ADMISSION

	Surname	Child's Name	Father's Name
Name of the Child	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Full Address	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Please use block letters & ensure that the form is complete in all respects, Incomplete/illegible form will not be considered valid)

### OFFICE USE ONLY

Fees Receipt No. \_\_\_\_\_

Admission Date \_\_\_\_\_

Latest  
Photograph  
of the Child  
(Passport Size)

**For admission, contact : Main Office**  
**Shreyas Foundation, Shreyas Hill, Near Shreyas Over Bridge,**  
**Ambawadi, Amdavad - 380 015. Phone : 079-26601338, 26601378**  
**email ID : admin@shreyasfoundation.in • website : www.shreyasfoundation.in**  
**(Monday to Saturday : 10.00 a.m. to 5.00 p.m.)**

**Application form to be filled up by Parents**

To,  
The Principal  
Shreyas Foundation,

We desire to have our daughter/son admitted to Shreyas.

We give particulars of his/her as under :

	Surname	Child's Name	Father's Name
1. Name of the Child	[Grid for Name of the Child]		

	Surname	Name	Father's / Husband's Name
2. Mother's Name	[Grid for Mother's Name]		

Full Address

Residence

[Grid for Residence Address]
------------------------------

Office

[Grid for Office Address]
---------------------------

Contact No.

Residence

Office

Mobile

Whatsapp No.

Telephone	E-mail
[Grid for Telephone Residence]	[Grid for E-mail Residence]
[Grid for Telephone Office]	[Grid for E-mail Office]
[Grid for Telephone Mobile]	
[Grid for Telephone Whatsapp]	

	Surname	Name	Father's Name
3. Father's Name	[Grid for Father's Name]		

Full Address

Residence

[Grid for Residence Address]
------------------------------

Office

[Grid for Office Address]
---------------------------

Contact No.

Residence

Office

Mobile

Whatsapp No.

Telephone	E-mail
[Grid for Telephone Residence]	[Grid for E-mail Residence]
[Grid for Telephone Office]	[Grid for E-mail Office]
[Grid for Telephone Mobile]	
[Grid for Telephone Whatsapp]	

	Surname	Name	Father's Name
4. Guardian's Name	[Grid for Guardian's Name]		

Full Address

Residence

[Grid for Residence Address]
------------------------------

Office

[Grid for Office Address]
---------------------------

Contact No.

Residence

Office

Mobile

Whatsapp No.

Telephone	E-mail
[Grid for Telephone Residence]	[Grid for E-mail Residence]
[Grid for Telephone Office]	[Grid for E-mail Office]
[Grid for Telephone Mobile]	
[Grid for Telephone Whatsapp]	

5. Place of birth (child) : Town / City  Taluko  District

6. Date of Birth Year  Month  Day

Present age Year  Month  Day

(In June)

7. Religion

8. Caste

Subcaste

Category SC  ST  OBC  Gen  Minority

**9. Mother**

Mother tongue :

Knowledge of Indian and foreign language (Indicate "A" for Fluent, "B" for Average and "C" for Not at all)

Language  Speak  Read  Write

**10. Father**

Mother tongue :

Language  Speak  Read  Write

11. Health of Child Height  cms. Weight  Kg.

Major illness in the past \_\_\_\_\_

Any Specific care to be taken due to ailment or defect, to avoid exertion i.e. sports, dancing, excursions, etc. (Mention clearly)

**12. Family details**

	Mother	Father	Guardian	Borther / Sister
Surname				
First Name				
Father's Name				
Nationality				
Education				
Occupation				
Annual gross income				

13. Language predominantly spoken at home

**14. Which newspapers, magazines, you generally subscribe for children ?**

Newspaper	Language	Magazine	Language
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**15. What Programmes do you generally watch on TV ?**

Language	1	2	3	4
Hindi	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Gujarati	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
English	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Others	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**16. Children's books at home :**

Predominantly they are in

English	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
Gujarati	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
Hindi	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
Other Language (specify)	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No

**17. Is the family a joint family ?**  Yes  No

**18. Interested subjects of a child** \_\_\_\_\_

**19. Name of the School and address where the child is studying at present :**

Name	Place	Year	Std	Medium
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**20. Schools Previously attended before present school**

Name	Place	Year	Std	Medium
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**21. Tuitions at home or in classes, if any :**

Subjects	Home	Classes
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**22. Reason for Choosing Shreyas Foundation :**

\_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_ Mother \_\_\_\_\_ Father \_\_\_\_\_ Guardian \_\_\_\_\_  
 Date \_\_\_\_\_

**To be attached essentially :**

1. Birth Certificate (Photo copy)
2. Three copies of latest photographs (Passport size)
3. Medical Report (General Health Report, Vision Certificate)
4. Mark sheet (Result) of last examination
5. School Leaving Certificate (Original)
6. SC/ST/OBC/Minority Certificate (If required)

## SUPPLEMENTARY NOTE ABOUT THE CHILD

<b>Scale :</b>	Outstanding - 5	Very Good - 4	Good - 3	Average - 2	Below Average - 1
----------------	-----------------	---------------	----------	-------------	-------------------

**A. Physique :**

- Disability : \_\_\_\_\_  
(if any)
- Cleanliness : \_\_\_\_\_
- Neatness : \_\_\_\_\_
- Healthy : \_\_\_\_\_

**B. Individual Characteristics :**

- Enthusiastic : \_\_\_\_\_
- Assertive : \_\_\_\_\_
- Quiet : \_\_\_\_\_
- Hyperactive : \_\_\_\_\_
- Restless : \_\_\_\_\_
- Shy : \_\_\_\_\_
- Timid : \_\_\_\_\_
- Depressed : \_\_\_\_\_

**C. Interests :** (Pls. Specify the details in words)

- Dance : \_\_\_\_\_
- Music : \_\_\_\_\_
- Theatre : \_\_\_\_\_
- Drama : \_\_\_\_\_
- Drawing, Art & Craft : \_\_\_\_\_
- Reading : \_\_\_\_\_
- Child's Favorite T.V. Programmes : \_\_\_\_\_
- Others : \_\_\_\_\_

Form filled in by : \_\_\_\_\_

(Block letters) Signature

Designation : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Co-ordinator's Signature : \_\_\_\_\_

# INTRODUCTION

(NOTE FOR EVALUATION)  
(to be filled by Co-Ordinator)

Section : **Arun / Kesari**

To,  
The Principal,  
Shreyas Foundation

Date :

1. Name of the Child 

Surname	Name	Father's Name
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Age (in this June / Nov.) Year  Month  Day
3. Last School's Name : 

Place	Date	Std	Medium
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- 4 A. **Subjects Offered** :  Gujarati  Hindi  English  Sanskrit  Maths  Science  Social Science  
 Art  Music  Dance  Other Specify \_\_\_\_\_

4 B. Academic : \_\_\_\_\_

4 C. Remarks : \_\_\_\_\_

5.

Subject	Attainment in Grade / Marks	Remarks	Signature of the Evaluator
1. Gujarati			
2. Hindi			
3. English			
4. Sanskrit			
5. Maths			
6. Science			
7. Social Science			

6. General Remarks : \_\_\_\_\_

(1) About Child : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(2) About Parent : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 7. DECISION ABOUT PLACEMENT :

The child may be placed in age-group \_\_\_\_\_ Std \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature of the Co-ordinator

Date : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature of the Principal

# SHREYAS

## RULES AND REGULATIONS

**(1) Regularity:**

- (a) A child may not remain absent on any working day during the term without a proper and adequate reason. If a child is obliged to remain absent of him/herself, the guardian shall take previous permission in writing from the Co-ordinator. In an extreme case of emergency, an intimation in writing shall be given as soon as possible. The child is then expected to produce her guardian's letter when he/she appears at Shreyas again.
- (b) A child cannot be called back home during Shreyas working hours.
- (c) The Co-ordinator may decide to expel a child from attending Shreyas on grounds of repeated absence and irregularity.
- (d) In the case of an infectious disease, the guardian shall immediately intimate the fact to the Co-ordinator. The child in such condition may not attend Shreyas as long as advised by a Registered Medical Practitioner and thereafter if necessary the Shreyas Medical Officer.

**(2) Punctuality:**

- (a) The child should reach at least 5 minutes before the school hours. The child arriving late will not be allowed to enter the premises.
- (b) The child should be picked up from the entrance gate within 15 minutes of Shreyas closing time.

**(3) Accompanying child to Shreyas :**

No person may be sent to remain with the child and look after him / her at Shreyas without the written permission of the Principal. Those permitted to do so should stay at the appointed place only.

**(4) Dress : (Activity dress)**

- (a) A child should come to Shreyas in dress as prescribed by Shreyas that may not hamper free movements and can be put on by him/herself unaided.
- (b) On specified days a child has to come in the dress prescribed by Shreyas that is suitable for the occasion.
  - Swimming costume and towel to be brought in a separate bag. Children with long hair should wear a swimming cap.
- (c) A child may not wear or bring any valuables to Shreyas.
  - Bringing Mobile inside the school premises is strictly prohibited. If found the Mobile will be confiscated with 1000/- Rs of fine.

Fees once paid are not refundable.

**(5) Food :**

The child should bring tiffin or snacks from home It should be sufficient in quantity and nourishing, should be fresh and not fried (chapatti, jaggery, chana, groundnut, sprouted pulses, vegetables and fruits, etc.)

**(6) Educational requisites, material and equipment :**

For music, art and craft, science and sports almost all such materials are provided by Shreyas.

**(7) Adherence to instructions :**

Guardians are required to follow suggestions made by Shreyas pertaining to study, recreation, rest, diet and formative habits for the child.

**(8) Tuitions :**

A child is not allowed to have private tuitions at home or in tuition class. No parent is allowed to engage any Shreyas member for private and personal work. In exceptional cases this rule will be made flexible on written request from the parents, granted by a written permission from Shreyas.

**(9) Punishment :**

Physical punishment and abusive language to a child, whether in Shreyas or outside is prohibited.

- (10) A child may have to be dismissed in extreme cases for parents' failure to carry out instructions to them given by Shreyas from time to time.

OR

In the event of failure to co-operate and to carry out instructions given by Shreyas at home, Shreyas will be obliged to discontinue or dismiss the child.

- (11) In the event of any person or any member of the family of the child, by his behaviour or action, agitates and creates any disturbance in the atmosphere of Shreyas, the Foundation will dismiss immediately their child from Shreyas without giving any reason. The decision to do so will entirely rest with Foundation and shall be final.

**(12) General tone and arrangement :**

The Shreyas environment and arrangements are based on Indian culture, dress-code, sanskara, simplicity, sahayoga, respect and interdependence - these values must be acceptable to the parents.

We hereby agree to abide by the rules and regulations of Shreyas.

Signature :

Mother \_\_\_\_\_

Father \_\_\_\_\_

Guardian \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

ફોર્મ નં. : \_\_\_\_\_

વયકક્ષા (ઘોરણ)ને યોગ્ય : \_\_\_\_\_

સંયોજક સહી : \_\_\_\_\_

જી.આર. નં. : \_\_\_\_\_

યુ.આઈ.ડી. નં. : \_\_\_\_\_



શ્રેયસ્ પ્રતિષ્ઠાન

શ્રેયસ્

બાલ વિભાગ

૨૦\_\_\_\_\_

તારીખ : \_\_\_\_\_

પ્રવેશ માટેનું અરજીપત્ર

બાળકનું નામ  
પૂરું સરનામું

અટક	નામ	પિતાનું નામ

(કૃપા કરીને અરજીપત્ર પૂરું ભરશો. અધૂરું અવાચ્ય અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં નહીં આવે)

માત્ર કાર્યાલય ઉપયોગ માટે

ફી રસીદ નંબર \_\_\_\_\_

દાખલ તારીખ \_\_\_\_\_

બાળકનો  
તાજેતરનો  
પાસપોર્ટ સાઈઝ  
ફોટોગ્રાફ

પ્રવેશ તથા વધુ વિગત માટે સંપર્ક કરો :

શ્રેયસ્ પ્રતિષ્ઠાન, શ્રેયસ્ ટેકરી, શ્રેયસ્ રેલવે ઓવરબ્રીજ પાસે,

આંબાવાડી, અમદાવાદ-૩૮૦ ૦૧૫. ફોન : ૦૭૯-૨૬૬૦૧૩૩૮, ૨૬૬૦૧૩૭૮

ઈ-મેલ : admin@shreyasfoundation.in • વેબસાઈટ : www.shreyasfoundation.in

(સોમવાર થી શનિવાર ૧૦.૩૦ થી ૫.૦૦)



## વાલીએ ભરવાનું અરજીપત્ર

પ્રતિ,  
આચાર્ય શ્રી,  
શ્રેયસ્ પ્રતિષ્ઠાન

અમારા પુત્ર / પુત્રીને શ્રેયસ્માં દાખલ કરવા ઈચ્છીએ છીએ. જેની વિગતો નીચે મુજબ છે.

	અટક	નામ	પિતાનું નામ
૧. બાળકનું નામ			

	અટક	નામ	પતિ / પિતાનું નામ
૨. માતાનું નામ			
પૂરું સરનામું :			
ઘર			
ઑફિસ			

	ટેલિફોન	ઈ-મેઈલ
ફોન નંબર :		
ઘર		
ઑફિસ		
મોબાઈલ		
વૉટ્સ એપ નં.		

	અટક	નામ	પિતાનું નામ
૩. પિતાનું નામ			
પૂરું સરનામું :			
ઘર			
ઑફિસ			

	ટેલિફોન	ઈ-મેઈલ
ફોન નંબર :		
ઘર		
ઑફિસ		
મોબાઈલ		
વૉટ્સ એપ નં.		

	અટક	નામ	પિતાનું નામ
૪. સંરક્ષકનું નામ			
પૂરું સરનામું :			
ઘર			
ઑફિસ			

	ટેલિફોન	ઈ-મેઈલ
ફોન નંબર :		
ઘર		
ઑફિસ		
મોબાઈલ		
વૉટ્સ એપ નં.		

૫. બાળકનું જન્મ સ્થળ : ગામ/શહેર  તાલુકો  જિલ્લો

૬. જન્મ તારીખ વર્ષ  માસ  દિવસ

હાલની ઉંમર વર્ષ  માસ  દિવસ

(આ જૂનમાં)

૭. ધર્મ

૮. જ્ઞાતિ / પેટાજ્ઞાતિ

વિભાગ (Category) SC  ST  OBC  Gen  Minority

૯. માતા

૧૦. પિતા

માતૃભાષા

માતૃભાષા

અન્ય ભાષાની જાણકારી : ભારતીય / પરદેશી (અ-સારી / બ-સાધારણ / ક-ન આવડે)

ભાષા બોલવું વાંચવું લખવું

ભાષા બોલવું વાંચવું લખવું

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

૧૧. બાળકનું સ્વાસ્થ્ય : ઊંચાઈ  સે.મી.

વજન  કિ.ગ્રા.

ભૂતકાળમાં થયેલ કોઈ ગંભીર બિમારી \_\_\_\_\_

શાળા તરફથી લેવાની થતી ચોક્કસ કાળજી (સ્પષ્ટ લખવું) \_\_\_\_\_

૧૨. કુટુંબની માહિતી

	માતા	પિતા	સંરક્ષક (વાલી)	ભાઈ-બહેન
અટક				
નામ				
પિતાનું નામ				
રાષ્ટ્રીયતા				
શિક્ષણ				
વ્યવસાય				
વાર્ષિક આવક				

૧૩. ઘરમાં મોટેભાગે વપરાતી ભાષા

૧૪. ક્યું વર્તમાન પત્ર, સામાયિક સામાન્ય રીતે બાળકને આપો છો ?

સમાચાર પત્ર	ભાષા	સામાયિક	ભાષા
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

૧૫. કયો કાર્યક્રમ સામાન્ય રીતે ટી.વી. પર જોવો છો ?

ભાષા	૧	૨	૩	૪
હિન્દી	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ગુજરાતી	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
અંગ્રેજી	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
અન્ય	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

૧૬. ઘરે બાળકો માટે પુસ્તકો :

કઈ ભાષામાં	અંગ્રેજી	<input type="checkbox"/>	હા	<input type="checkbox"/>	ના
	ગુજરાતી	<input type="checkbox"/>	હા	<input type="checkbox"/>	ના
	હિન્દી	<input type="checkbox"/>	હા	<input type="checkbox"/>	ના
	અન્ય ભાષા	<input type="checkbox"/>	હા	<input type="checkbox"/>	ના

૧૭. સંયુક્ત કુટુંબ છે ?  હા  ના

૧૮. બાળકના રસના વિષયો : \_\_\_\_\_

૧૯. બાળક અત્યારે કઈ શાળામાં અભ્યાસ કરે છે ?

નામ	સ્થળ	વર્ષ	ધોરણ	માધ્યમ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

૨૦. આ અગાઉ કઈ શાળામાં અભ્યાસ કરતા હતાં ?

નામ	સ્થળ	વર્ષ	ધોરણ	માધ્યમ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

૨૧. ટ્યુશન ઘરે અથવા ક્લાસીસમાં :

વિષય	ઘર	ક્લાસ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

૨૨. આપે શ્રેયસ ફાઉન્ડેશન શા માટે પસંદ કર્યું ?

\_\_\_\_\_

સહી : \_\_\_\_\_ માતા \_\_\_\_\_ પિતા \_\_\_\_\_ સંરક્ષક (વાલી)

તારીખ \_\_\_\_\_

સાથે જોડવાં આવશ્યક :

૧. જન્મ તારીખનો દાખલો (ફોટોકોપી)
૨. ત્રણ પાસપોર્ટ સાઈઝ ફોટોગ્રાફ્સ
૩. દાક્તરી પ્રમાણપત્ર, આંખ તપાસનું પ્રમાણપત્ર
૪. પરિણામ પત્રક (છેલ્લી પરીક્ષાનું)
૬. શાળા છોડ્યાનું પ્રમાણપત્ર (અસલ)
૭. SC / ST / OBC / MINORITY (લાગુ પડતી જાતિનું પ્રમાણપત્ર જો આવશ્યક હોય તો)

પરિચય

(મૂલ્યાંકન નોંધ)  
સંયોજક માટે

વિભાગ : અરુણ / કેસરી

તારીખ :

પ્રતિ,  
આચાર્યશ્રી,  
શ્રેયસ્ ફાઉન્ડેશન

૧. બાળકનું નામ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 અટક 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 નામ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 પિતાનું નામ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

૨. ઉંમર (આ જૂનમાં / નવેમ્બરમાં) વર્ષ 

--	--	--	--

 મહિનો 

--	--

 દિવસ 

--	--

૩. છેલ્લી શાળાનું નામ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 સ્થળ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 તારીખ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ધોરણ 

--	--

 માધ્યમ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

૪(અ). વિષયો  ગુજરાતી  હિન્દી  અંગ્રેજી  સંસ્કૃત  ગણિત  વિજ્ઞાન  સામાજિકવિજ્ઞાન  
 કલા  સંગીત  નૃત્ય  અન્ય

(જે વિષય ન કર્યા હોય તેની પર X ની નિશાની કરો)

૪(ક). અભ્યાસ નોંધ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

પ. વિષય	ગ્રેડ / માર્ક	રીમાર્ક	મૂલ્યાંકનકર્તાની સહી
૧. ગુજરાતી			
૨. હિન્દી			
૩. અંગ્રેજી			
૪. સંસ્કૃત			
૫. ગણિત			
૬. વિજ્ઞાન			
૭. સામાજિક વિજ્ઞાન			

૬. સામાન્ય નોંધ :

(૧) બાળક વિશે : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(૨) વાલી વિશે : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

૭. પ્રવેશ અંગેનો નિર્ણય :

આપના બાળકને વય કક્ષા \_\_\_\_\_ ધો. \_\_\_\_\_ બાલ વિભાગમાં પ્રવેશ આપવામાં આવે છે.

સંયોજકની સહી

તા. \_\_\_\_\_

આચાર્યની સહી

## બાળક વિશેની પૂરક નોંધ

માપન :-

ઉત્તમ - ૫	ઘણું સારું - ૪	સારું - ૩	સાધારણ - ૨	નબળું - ૧
-----------	----------------	-----------	------------	-----------

(અ) શરીરનો બાંધો :

- શારીરિક ખામી : \_\_\_\_\_  
(જો કોઈ હોય તો)
- સ્વચ્છતા : \_\_\_\_\_
- સુઘડતા : \_\_\_\_\_
- તંદુરસ્ત : \_\_\_\_\_

(બ) વૈયક્તિક ખાસીયતો :

- ઉત્સાહી : \_\_\_\_\_
- સ્વમતાગ્રહી : \_\_\_\_\_
- શાંત : \_\_\_\_\_
- અતિ ચંચળ : \_\_\_\_\_
- ચંચળ : \_\_\_\_\_
- શરમાળ : \_\_\_\_\_
- ડરપોક : \_\_\_\_\_
- ઉદાસ : \_\_\_\_\_

(ક) અભિરુચિ : (કૃપયા વિગત જણાવો)

- નૃત્ય : \_\_\_\_\_
- સંગીત : \_\_\_\_\_
- નાટ્યશાળા - નાટક : \_\_\_\_\_
- ચિત્ર, કલા, હસ્તકલા : \_\_\_\_\_
- વાંચન : \_\_\_\_\_
- બાળકની વિશેષ અભિરુચિ, ટી.વી., કાર્યક્રમ : \_\_\_\_\_
- બીજું કાંઈ હોય તો : \_\_\_\_\_

માહિતી ભરનાર : \_\_\_\_\_  
(સહી)

હોદ્દો : \_\_\_\_\_

તારીખ : \_\_\_\_\_

સંયોજકની સહી : \_\_\_\_\_

# શ્રેયસ્

## નિયમો

### ૧. સમયશીલતા

- બાળકે રજા લેવી હોય તો આચાર્ય અથવા મંડળી કાર્યકરની મંજૂરી લેવી અનિવાર્ય છે. મંજૂરી લેખિત મેળવવી. કોઈ કારણસર અગાઉથી મેળવી હોય તો બાળક હાજર થાય ત્યારે મંડળી કાર્યકરને વાલીચિહ્ન આપવી.
- શાળામાં આવ્યા બાદ બાળકને વચ્ચેથી રજા મળશે નહીં.
- વધારે પડતી ગેરહાજરી અને અનિયમિતતા હોય તો આચાર્ય તે બાળકને શાળામાંથી મુક્ત કરી શકશે.
- કોઈ લાંબી બિમારી હોય તો શાળામાં જણાવવું જરૂરી છે. જ્યાં સુધી સ્વસ્થ ન થાય ત્યાં સુધી બાળક ન આવે. શાળામાં હાજર થતાં મેડિકલ સર્ટીફિકેટ જરૂરથી લાવે.

### ૨. નિયમિતતા

- શાળામાં બાળકે રોજ સમય કરતાં પાંચ મિનિટ વહેલા આવવું જરૂરી છે. નિયત સમયથી મોડા આવનાર બાળકને શાળામાં પ્રવેશ મળશે નહીં.
- બાળકને લેવા આવનાર વ્યક્તિએ શાળા છૂટ્યાં બાદ ૧૫ મિનિટમાં બાળકને લઈ જવું જરૂરી છે.

### ૩. બાળકની સાથે શાળામાં

- વાલી આચાર્યની લેખિત પરવાનગી સિવાય શાળામાં બાળકની સાથે રહી શકશે નહીં. જેમને આવી મંજૂરી મળે તેમણે સૂચવાયેલ જગ્યાએ જ રોકવાનું રહેશે.

### ૪. શ્રેયસ્ પ્રવૃત્તિપોષક

- બાળકોએ શ્રેયસ્ પ્રવૃત્તિ પોષકમાં આવવું જરૂરી છે.
- નિયત દિવસોએ શ્રેયસ્ નક્કી કરેલા પોષક પહેરીને આવવું.
- તરણ પોશાક અલગ થેલીમાં લાવવો. જેમ કે ટુવાલ અને ટોપી (લાંબા વાળ હોય તો)

### ૫. ખોરાક

- બાળકોને પૌષ્ટિક અને પુરતો આહાર આપવો. તળેલો કે તૈયાર બજાર ખોરાક ન આપવો. (રોટલી, ભાખરી, શાક, ફળાગાવેલ કઠોળ, ફળ, સીંગણા, ગોળ વગેરે)

### ૬. અન્ય માહિતી

- વાલીઓએ બાળકોના અભ્યાસ, સ્વાસ્થ્ય, ખોરાક અને નિયમિતતા બાબતમાં પૂરું ધ્યાન રાખવું.

### ૭. ટ્યુશન

- બાળકોને ઘરે અંગત ટ્યુશન અથવા કોચીંગ ક્લાસમાં રાખીને વધારે ભણતર પર ભાર ન મૂકવો. બાળક માટે અનિવાર્ય જરૂર જણાય તો આચાર્યને મળીને આ બાબતે વિચારવું. શ્રેયસ્ના કોઈ જ સભ્યને ટ્યુશન કે પોતાના વ્યક્તિગત કામ માટે વાલી બોલાવી કે રોકી શકશે નહીં.

૮. બાળકોએ મોબાઈલ ફોન, ઘરેણાં, ઘડિયાળ અથવા અન્ય બિનજરૂરી સાધનો સાથે ન જ લાવવાં. મોબાઈલ ફોન લાવનાર પાસેથી ૧૦૦૦/- રૂપિયા દંડ લેવામાં આવશે.

૯. સંગીત, કલા, હસ્તોદ્યોગ, વિજ્ઞાન, રમતગમત માટે લગભગ બધી જ સામગ્રી શ્રેયસ્માંથી અપાય છે.

### ૧૦. નિયમ પાલન

શાળાના નિયમોનું પાલન કરવું જરૂરી છે. પાલન ન કરનાર બાળકને શ્રેયસ્ મુક્ત કરી શકે છે.

૧૧. બાળકનું વર્તન વર્ગમાં તેમજ અન્ય સાથે અનુકૂળ નહિ હોય તો તેવા બાળકને શ્રેયસ્ મુક્ત કરશે અથવા શ્રેયસ્ તરફથી અપાતી સુચનાઓના ઘેર અમલ ન થાય, માતાપિતાનો સહકાર ન મળે તો તેવા સંજોગોમાં શ્રેયસ્ બાળકને મુક્ત કરી શકે છે.

૧૨. બાળકના પરિવારના કોઈપણ સભ્ય કે અન્ય સંબંધીનું વર્તન કે કોઈપણ પ્રવૃત્તિ - શ્રેયસ્ના વાતાવરણ, પ્રણાલી, કાર્ય પદ્ધતિને અનુરૂપ નહિ હોય, તેમાં જો અસહકાર, વિરોધનું વલણ તેઓનું રહેશે તો શ્રેયસ્ તેમના બાળકને તાત્કાલિક અને કારણ દર્શાવ્યા વિના મુક્ત કરશે. આ અંગેનો નિર્ણય શ્રેયસ્ પોતે જ લેશે અને તે અંતિમ ગણાશે.

### ૧૩. શ્રેયસ્નું વાતાવરણ - વ્યવસ્થા

શ્રેયસ્નાં વાતાવરણ અને વ્યવસ્થાની બુનિયાદમાં ભારતની સંસ્કૃતિ, પોષાક, સંસ્કાર, સરળતા, સહયોગ, આદર અને પરસ્પરાવલંબન રહેલાં છે. શ્રેયસ્નાં આ મૂલ્યો બાળકના માતાપિતા માટે સ્વીકાર્ય હોવાં જરૂરી છે.

અમને શ્રેયસ્નાં નિયમો સ્વીકાર્ય છે. અમે એ નિયમોને આધીન રહીશું.

સહી

માતા \_\_\_\_\_

પિતા \_\_\_\_\_

સંરક્ષક \_\_\_\_\_

તારીખ \_\_\_\_\_

fl ko[p` sj:ogoma>prt ketbdll 4xenih.