

शैक्षणिक सत्र 2026-27 की प्रवेश प्रक्रिया

पतंजलि गुरुकुलम्, बालक वर्ग
(महत्वपूर्ण दिशा-निर्देश)

- कृपया नीचे दिए गए सभी निर्देशों को ध्यानपूर्वक पढ़ें तथा संलग्न फॉर्म को ठीक से भरें। अगर कोई बिंदु समझ में न आये तो उसे रिक्त छोड़ दें।
 - दिए गए सभी प्रपत्रों का प्रिंटआउट निकलवाकर नीले पेन से भरना है, ये सभी प्रपत्र आपको विद्यार्थी के एडमिशन के समय अपने साथ लाने अनिवार्य है।
 - इस सम्बन्ध में किसी भी प्रकार की जानकारी के लिए आप 7217035961 पर प्रातः 09:00 बजे से सायं 05:00 बजे तक (केवल कार्यदिवस पर) संपर्क कर सकते हैं।
1. पेज न. 2 से 5 तक एडमिशन फॉर्म दिया गया है इसे ध्यानपूर्वक भरें। विशेष तौर पर विद्यार्थी, माता और पिता का नाम तथा विद्यार्थी की जन्मतिथि T.C. के आधार पर भरें।
 2. पेज न. 6 पर विद्यार्थी, माता और पिता का फोटो चिपकायें तथा 3 सम्बन्धियों का विवरण व फोटो भी दें। ये सभी विद्यार्थी से मिलने के लिए अधिकृत होंगे।
 3. पेज न. 7 व 8 मेडिकल सर्टिफिकेट फॉर्म है जिसे किसी सरकारी अस्पताल या MBBS डॉक्टर से ही बनवाएं।
 4. पेज न. 9 पर APPAR कंसेंट फॉर्म भरें।
 5. पेज न. 10 पर छात्रावास शपथपत्र पर अभिभावक व विद्यार्थी के हस्ताक्षर होंगे।
 6. पेज न. 11 पर दिए गए फॉर्म को ठीक से भरें व जमा किये जा रहे डाक्यूमेंट्स अंकित करें।
 7. पेज न. 12 व 13 पर दिए गए एफिडेविट को 10 रु के स्टाम्प पर बनवाकर नोटरी अवश्य करवाएं।
 8. पेज न. 14 से 17 तक दिए गए एफिडेविट को 100 रु के स्टाम्प पर बनवाकर नोटरी अवश्य करवाएं।

धन्यवाद

21. संरक्षक का नाम (स्वेच्छिक) : Guardian's Name (Optional)	<input type="text"/>	
22. व्यवसाय : Occupation	<input type="text"/>	22. वार्षिक आय : Annual Income
23. कार्यालय का पता : Office Address	<input type="text"/>	
24. चलदूरभाष संख्या : Mobile No.	<input type="text"/>	25. व्हाट्सप्प सं० : Whatsapp No.
25. E-mail ID :	<input type="text"/>	
26. पिता/संरक्षक का स्थाई पता: Permanent Address of Father/Guardian	<input type="text"/>	
27. चलदूरभाष संख्या : Mobile No.	<input type="text"/>	29. व्हाट्सप्प सं० : Whatsapp No.
28. पत्राचार का पता : Address for Correspondence	गृह संख्या : House No.	गली : Street
शहर / गाँव : City/Village	<input type="text"/>	डाक घर : P.O.
तहसील : Tehsil	<input type="text"/>	जिला : District
पिन सं० : PIN No.	प्रदेश : State	देश : Country
चलदूरभाष संख्या : Mobile No.	<input type="text"/>	व्हाट्सप्प सं० : Whatsapp No.
29. पिछले विद्यालय का नाम : Name of the previous school attended :	<input type="text"/>	
विद्यालय का पता : Address of the School	<input type="text"/>	
शिक्षा का माध्यम : Medium of Instruction	<input type="text"/>	
बोर्ड/विभाग का नाम जिससे वह सम्बन्धित है : Name of Board/Dept. by which recognized	<input type="text"/>	
पिछली कक्षा Class last attended	परिणाम : उत्तीर्ण <input type="checkbox"/> / अनुत्तीर्ण <input type="checkbox"/> Result : passed Detained	कक्षा जिस हेतु आवेदन किया है <input type="text"/> Class applied for
विद्यार्थी का जन्मस्थान : Place of Child's Birth	<input type="text"/>	

30. भाई और बहन का विवरण जो इस विद्यालय में पूर्व में पढ़ा या पढ़ रहा है

Details of Brother(s) / Sister(s), if any, on the roll of this school, present or past :

Name	Gender	Studying / studied in this school			
		YES	NO	S.R. No.	Year of Admission

31. कोई बिमारी, अपंगता, सीखने में परेशानी :

Any illness, handicapped, learning difficulty :

.....
.....

32. भाषा ज्ञान :

(मातृ भाषा पहले)

1.....2.....3.....

Language known :

(Mother tongue First)

4.....5.....6.....

कृपया ध्यान दें :

1. पिछले विद्यालय का स्थानान्तरण प्रमाण पत्र जोकि शिक्षाधिकारी अथवा अन्य किसी सक्षम अधिकारी द्वारा प्रतिहस्ताक्षरित हो तथा जिसमें जन्म तिथि साफ-साफ लिखी गई हो, प्रवेश के समय जमा करना होगा। बच्चे की हाजरी उसी दिन से शुरू की जाएगी जिस दिन उपरोक्तानुसार स्थानान्तरण प्रमाण पत्र जमा किया जाएगा।
2. बच्चे के सभी प्रपत्र जमा न हो पाने की स्थिति में उसे "Summative assessment" में नहीं बैठने दिया जाएगा।

Please Note :-

1. Transfer Certificate from the previous school indicating date of birth of the child and countersigned by DEO or any other competent authority should be submitted at the time of admission. **The child's attendance will be started only from the day when such T.C. is submitted.**
2. Until the documents of the child are completed in all respects he/she shall not be permitted to write any Summative Assessment.

DECLARATION (घोषणा)

(a) मैंने विद्यालय के सभी नियमों को भलीभांति पढ़ व समझ लिया है तथा मैं सभी वर्तमान नियमों व भविष्य में समय-समय पर बनाए जाने वाले नए नियमों / परिवर्तित नियमों के पालन करने का वचन देता हूँ।

I further state that I have carefully read and understood the General rules of the school and undertake to abide by all the existing General Rules and those as may be framed and modified by the school from time to time.

(b) मैंने विद्यालय के सहयोग राशि के भुगतान सम्बन्धी विवरण तथा नियमों को भलीभांति पढ़ व समझ लिया है। मैं वचन देता हूँ कि इन सभी नियमों का पालन करूंगा तथा विद्यालय द्वारा समय-समय पर निर्धारित समस्त राशि के समयानुसार भुगतान की व्यवस्था करूंगा।

I have made careful note of various details regarding the payment of school contributions and rules thereof. I undertake to abide by them and to make satisfactory arrangements for remittance of school contribution amount as may be fixed by the school from time to time.

मैं गम्भीरतापूर्वक घोषणा एवं प्रतिज्ञा करता हूँ कि मेरे ज्ञान एवं विश्वास से ऊपर दी गई जन्म तिथि, विद्यालय, कक्षा, आय, पता, डोमिसाइल, श्रेणी आदि की सभी सूचनाएँ सच हैं तथा उनमें कुछ भी छिपाया नहीं है। मैं समझता हूँ कि किसी भी समय मेरे द्वारा इस आवेदन पत्र में दी गई सूचना गलत/असत्य पाई जाती है तो मेरे पुत्र/पुत्री को विद्यालय में दाखिले से वंचित कर दिया जाएगा अथवा स्कूल से निकाल दिया जाएगा, यदि वह पहले से ही विद्यालय में दाखिल हो। मैं यह भी समझता हूँ कि इस विषय में विद्यालय द्वारा कोई पत्राचार / अपील नहीं सुनी जाएगी।

I solemnly declare and affirm that the information given above regarding date of birth, school, class, income, address, domicile, category etc. is true to the best of my knowledge & belief and that nothing has been concealed therefrom. I understand that at any time if any information furnished by me in this application form is found wrong, my ward shall be debarred from admission in school or will be discharged forthwith, if already admitted. I also understand that no correspondence/ representation will be entertained in this regard by the school.



पिता का फोटो
Father's Photo



माता का फोटो
Mother's Photo



संरक्षक का फोटो
Guardian's Photo

.....
पिता का नाम
Father's Name

.....
माता का नाम
Mother's Name

.....
संरक्षक का नाम
Guardian's Name

.....
पिता के हस्ताक्षर / Signature of Father

.....
माता के हस्ताक्षर / Signature of Mother

.....
संरक्षक के हस्ताक्षर / Signature of Guardian

दिनांक / Date

FOR OFFICE USE ONLY (केवल कार्यालय प्रयोगार्थ)

Admission granted to class _____

दिनांक / Date

ADMISSION GRANTED BY _____

S.R.No.

टिप्पणी (Remark) :

.....
.....
.....
.....
.....

Checked by

Administrative Officer

Principal



संरक्षक प्रपत्र

छात्र/छात्रा का नाम कक्षा

विद्यालय में उपरोक्त छात्र/छात्रा से मिलने व विद्यालय से बाहर ले जाने हेतु निम्नलिखित व्यक्ति को मैं
.....(छात्र/छात्रा के माता या पिता का नाम) अधिकृत करता/करती हूँ

पिता

नाम:.....

संपर्क :.....

माता

नाम:.....

संपर्क :.....

संरक्षक -1

नाम:.....

सम्बन्ध:.....

संपर्क :.....

संरक्षक -2

नाम:.....

सम्बन्ध:.....

संपर्क :.....

संरक्षक-3

नाम:.....

सम्बन्ध:.....

संपर्क :.....

Student Health Record

GENERAL INFORMATION

Name of the Student: Gender: Boy / Girl

Date of Birth: Blood Group: Age :

Mother's Name :

Father's Name / Guardian's Name :

Address :

.....

Phone No. : Off. Res. Mob.

VACCINATIONS

Immunization	Age Recommended	Received	
		Yes	No
BCG	0-1 Month		
Hepatitis B (HEP-B)	At Birth		
	1 Month		
	6 Months		
DPT	2 Months		
	3 Months		
	4 Months		
Oral Polio	At Birth		
	1 Month		
	2 Months		
	3 Months		
	4 Months		
Measles	9 Months		
Chicken Pox	After age 1 year		
MMR	16 Months		
DPT + OPV + HEP-B	18 Months		
Typhoid	2 Years		
Hepatitis A (2 Doses)	2 Years		
Typhoid	Every 3 years		
	Every 5 years		
Other vaccines			

BOOSTER DOSES:

.....
Name of the Doctor

.....
Signature of the Doctor
with seal

HEALTH HISTORY

(To be filled by the Parents)

1. Did the child suffer from any specific ailment in the past ? If yes, specify.

.....

2. Did the child undergo any operation in the past ? If yes, specify.

.....

3. Does the child suffer from any allergy? If yes, specify.

.....

4. Is the child on any regular medication? If yes, specify.

.....

5. Does the child have any problem during physical activity? If yes, specify.

.....

Signature of the Mother.....Signature of the Father

TO BE CERTIFIED BY A QUALIFIED & REGISTERED MEDICAL PRACTITIONER

Date of physical examination : Height : cms Weight Kgs

B.P. : Pulse : Vision : L..... R..... Squint :

Conjunctiva : Cornea : Ear : L..... R.....

Dental Hygiene:

Clinical Examination	Normal	Recommendation
Head / Neck		
Abdomen		
Surgery		
Serious Illness		
Nails		
Skin		

Summary of current health condition

.....

Please Tick () any one whichever is applicable:

Fit to participate in age specific physical activity.

:

Fit to Participate in age specific physical activity with precaution.

:

Should not participate in competitive sports.

:

.....
Name of the Doctor

.....
Signature of the Doctor
with seal

Consent by Father/Mother/Legal Guardian of Student for APAAR ID Generation

I (Father/Mother name)..... as the (Father/Mother/Legal guardian)..... of **(Student Name)**..... with my Identity Proof as (Adhaar card) and Identity Proof Number (Adhaar No.) voluntarily give my consent to share his/her Aadhaar Number and demographic information issued by UIDAI with Ministry of Education for the sole purpose of creation of APAAR ID and opening of DIGILOCKER account of my child for the following intents and purposes.

I understand that my APAAR ID may be used and shared for limited purposes as may be notified by Ministry of Education from time-to-time for educational and related activities. Further I am also aware that my personal identifiable information (Name, Address, Age, Date of Birth, Gender and Photograph) may be made available to entities engaged in various educational activities such as UDISE+ database, scholarships, maintenance academic records, other stakeholders like Educational Institutions and recruitment agencies.

I authorise Ministry of Education to use my Aadhaar number for performing Aadhaar based authentication with UIDAI as per provision of the Aadhaar (Targeted Delivery of Financial and Other Subsidies, Benefits, and Services) Act, 2016 for the aforesaid purpose. I understand that UIDAI will share my e-KYC details, or response of “Yes” with Ministry of Education upon successful authentication.

I understand that the information shared by me shall be kept Confidential and shall not be divulged to any third party except as may be required by law.

I understand that I can withdraw my consent for all or any of the purposes at any time by and on withdrawal of my consent, the processing of my shared information will stop, however, any personal data already been processed shall remain unaffected on such withdrawal of consent.

Place of Physical Consent - Haridwar

Date of Physical Consent -

Parent's Name & Signature

.....

.....

पतंजलि गुरुकुलम, हरिद्वार

छात्रावास-शपथ पत्र के ध्यातव्य बिन्दु

1. यह मेरी अपनी संस्था है, अतः यह मेरा पुनीत कर्तव्य है कि मेरे व्यवहार व कार्य से संस्था की मर्यादा एवं पवित्रता बनी रहे और दूसरों को कष्ट न पहुँचे। मैं संस्था की मर्यादा व पवित्रता को बनाये रखने का संकल्प लेता हूँ और मैं अपने सहपाठियों के साथ मर्यादित व्यवहार करूँगा।
2. मैं, छात्रावास/ गुरुकुलम की निर्धारित वेशभूषा परिधान आदि का धारण तथा समय सारणी अनुसार दैनन्दिन नियमों सहित अन्य सभी नियमों का पूर्णतः पालन करूँगा।
3. मैं, छात्रावास/ गुरुकुलम परिसर में मोबाईल फोन का प्रयोग तथा कोई इलेक्ट्रॉनिक सामान टी.वी. आदि प्रयोग नहीं करूँगा।
4. मैं, छात्रावास/ गुरुकुलम परिसर में कोई अभद्रता (यथा जोर-जोर से बोलना, गाने गाना, सीटी बजाना आदि नहीं करूँगा।
5. मैंने, विद्यालय में प्रवेश लेते समय माता-पिता या अन्य कोई भी 02 स्वजनों का नाम व फोटो दिया है केवल उन्हीं को मिलने की अनुमति होगी मेरा, कोई परिजन/सम्बन्धी/मित्र आदि मेरे कक्ष में नहीं जाएँगा। आवश्यकता होने पर मैं केवल स्वागत काउन्टर पर जाकर मिलूँगा वह भी महीने में एक बार व अधिकतम 01 घंटा।
6. विद्यालय परिसर में सोमवार से बुधवार तक अंग्रेजी वार्तालाप करेंगे तथा गुरुवार से शनिवार तक संस्कृत भाषा में वार्तालाप करेंगे, इस नियम का अनुपालन न करने वाले पर उचित कार्यवाही सुनिश्चित होगी।
7. यदि कोई छात्र लगातार 01 से 03 दिन योग व यज्ञ की कक्षा में उपस्थित नहीं हो पाता है या योग एवं यज्ञ में उसकी उपस्थिति 90% से कम होती है तो उसे यथायोग्य आर्थिक दण्ड, श्रमदण्ड या छात्रावास से निष्कासन, या परीक्षा में सम्मिलित न होने दिया जायेगा।
8. मैं, सांय 08:00 बजे के बाद छात्रावास के निर्धारित परिसर से बाहर नहीं जाऊँगा तथा छात्रावास/ गुरुकुलम परिसर से बाहर जाने से पूर्व छात्रावास प्रभारी सहायक को स्वीकृत प्रार्थना पत्र सहित सूचना दूँगा तथा मैं छात्रावास/ गुरुकुलम में होने वाले विभिन्न सांस्कृतिक, आध्यात्मिक आयोजनों व श्रमदान/ सेवा कार्यों आदि में निष्ठापूर्वक भाग लूँगा।
9. मैं, अपने कक्ष का स्वच्छता पूर्वक रखरखाव रखूँगा, गीले कपड़े खिड़की, दरवाजे आदि पर न डाल कर सूखने के लिये निर्धारित स्थान पर ही डालूँगा। साथ ही छात्रावास/ गुरुकुलम परिसर में भी स्वच्छता का पूर्ण ध्यान रखूँगा। बिजली और पानी का आवश्यकतानुसार ही प्रयोग करूँगा।
10. छात्रावास/ गुरुकुलम के सम्पूर्ण परिसर की सुन्दरता, फुलवारी तथा पौधों की रक्षा करना मेरा कर्तव्य है। इसका मैं पूर्णतया ध्यान रखते हुए कचरा/अन्य अपशिष्ट पदार्थ निर्धारित कचरा पात्र में ही डालूँगा।
11. मैंने, इस फार्म में लिखित संस्था की नियमावली को भलीभाँति पढ़ लिया है। मैं नियमावली में लिखित नियमों एवं मर्यादाओं का पूर्णतः पालन करूँगा। उपरोक्त का पूर्णतः पालन न करने पर मुझे छात्रावास/ गुरुकुलम प्रबन्धन द्वारा की गयी अनुशासनात्मक कार्यवाही स्वीकार्य होगी।

विधार्थी का नाम:

हस्ताक्षर

माता/पिता का नाम:

हस्ताक्षर

सेवा में,
 प्रधानाचार्या महोदया,
 पतंजलि गुरुकुलम,
 निकट पतंजलि योगपीठ फेज़-II,
 हरिद्वार, उत्तराखंड।

आदरणीय महोदया,

मेरे पुत्र को कक्षा में प्रोविजनल

प्रवेश देने हेतु बहुत धन्यवाद। आपके पूर्व निर्देशानुसार प्रवेश पत्र सहित बालक के प्रपत्र जमा कर दिए गए हैं।

परन्तु निम्न इंगित प्रपत्र कारणवश उपलब्ध नहीं हैं।

क्रं० संख्या	आवश्यक प्रपत्र	प्रपत्र जमा कर दिये	
		हाँ/नहीं	नहीं-कारण
1.	प्रवेश पत्र (Admission form)		
2.	अभिभावक पत्र (Guardian's form)		
3.	स्थानान्तरण प्रमाण पत्र मूल जिला शिक्षा अधिकारी से हस्ताक्षरित T.C. (Original) signed by DEO		
4.	पिछले वर्ष का अंक पत्र (Last year report card) (छाया प्रति)		
5.	जन्म प्रमाण पत्र (छाया प्रति) (Birth Certificate (Photo Copy))		
6.	आधार कार्ड (छाया प्रति) (Aadhar Card (Photo Copy))		
7.	छात्र का फोटो ग्राफ(४) (Student Photo) (4)		
8.	पिता की आईडी + फोटो (२) (Father I.D. (any two) + Photo (2))		
9.	माता की आईडी + फोटो (२) Mother I.D. (any two) + Photo (2)		
10.	अभिभावक की आईडी + फोटो (२) Guardian's I.D.(any two) + Photo (2)		
11.	पारिवारिक फोटो (Family Photo (Group Photo))		
12.	मेडिकल फिटनेस छात्र का (Medical fitness (student))		
13.	स्टाम्प पेपर (10) (Stamp paper (Rs 10))		
14.	स्टाम्प पेपर (100) (Stamp paper (Rs 100))		

मैं विश्वास दिलाता हूँ कि इन प्रपत्रों को मैं शीघ्रातिशीघ्र दिनांक तक विद्यालय में जमा कर दूंगा। मैं समझता हूँ कि मेरे पुत्र का प्रवेश TC की मूल प्रति, जन्म प्रमाण पत्र तथा रिपोर्ट कार्ड की प्रति करने की तिथि को ही हुआ माना जायेगा तथा उसकी उपस्थिति भी उस तिथि से ही प्रारंभ होगी। यदि मैं उक्त प्रपत्र जमा करने में असफल रहा तो मेरे पुत्र का प्रवेश स्वतः निरस्त माना जाए।

माता / पिता के हस्ताक्षर

अभिभावक के हस्ताक्षर

शपथ पत्र

कुमार/कुमारी _____ को माता-पिता/अभिभावक
_____ (उत्तरदायी) संरक्षक (Guarantor) की प्रार्थना पर
पतंजलि गुरुकुलम् प्रवेश के लिए चयनित किया जा रहा है। विद्यार्थी की उच्च शिक्षा व कौशल विकास
के लिए पतंजलि गुरुकुलम् उत्तराखण्ड के नियम व शर्तें सीनियर स्कूल सर्टिफिकेट परीक्षा या अन्य जो

भी शिक्षा बोर्ड निर्धारित करेगा (विशेषतः संस्कृत व वैदिक सन्दर्भ में) उसके लिए लागू होंगी। यह की उत्तरदायी (Guarantor) संदर्भानुसार इसका निष्पादक, अर्थ प्रबन्धक और विधिक प्रतिनिधि भी होगा। विवरणिका (prospectus) में दिए सभी नियमों को भली-भांति पढ़ समझ कर ही मैं अपने पुत्र/पुत्री/पाल्य _____ को आपके गुरुकुलम में प्रवेश दिला रहा हूँ। मैं वचन देता हूँ कि मैं या मेरा कोई भी प्रबंधक/प्रशासक व अन्य कोई विविध प्रतिनिधि उपरोक्त बालक/बालिका को किसी भी प्रकार की शारीरिक, संपत्ति संबंधी क्षति एवं दुर्घटना जो कि विद्यालय परिसर के अंदर या विद्यालय परिसर के बाहर किसी भी प्रकार के विद्यालयगत कार्यक्रम में भाग लेने के दौरान (संपूर्ण भारत में किसी ग्रीष्म/शरद कैंप सहित), वैदिक शिक्षा, एन.सी.सी.(N.C.C.), खेल-कूद शैक्षणिक गतिविधि या सहभागी शैक्षणिक क्रियाओं या किसी भी प्रकार की यात्रा (भारत या विदेश के जल, थल और आकाश में) और किसी भी युवा कार्यक्रमों में होती है तो उसके संबंध में विद्यालय के विरुद्ध कोई दावा नहीं करेगा।

मैं समझता हूँ एवं सहमत हूँ कि यदि ऐसी दुर्घटना उपरोक्त बालक/बालिका की गलती के कारण घटित होती है तो किसी भी प्रकार की कोई क्षतिपूर्ति पतंजलि गुरुकुलम् अथवा उनके किसी कर्मचारी व अन्य प्रबंधक आदि द्वारा नहीं दी जायेगी एवं न ही उनकी कोई जिम्मेदारी होगी।

माता/पिता/अभिभावक/जमानती का नाम _____

माता/पिता/अभिभावक/जमानती के हस्ताक्षर (दिनांक सहित) _____

पता:- _____

साक्षी 1:-.....

साक्षी 2:-.....

हस्ताक्षर:-.....

हस्ताक्षर:-.....

नाम:-.....

नाम:-.....

पता:-.....

पता:-.....

दिनांक:-.....

दिनांक :-.....

शपथ पत्र

कुमार/कुमारी _____ को माता-पिता/अभिभावक _____
_____ (उत्तरदायी) संरक्षक (Guarantor) की प्रार्थना पर
पतंजलि गुरुकुलम् उत्तराखण्ड में प्रवेश के लिए चयनित किया जा रहा है। विद्यार्थी की उच्च
शिक्षा व कौशल विकास के लिए पतंजलि गुरुकुलम् _____ उत्तराखण्ड के
नियम व शर्तों सीनियर स्कूल सर्टिफिकेट परीक्षा या अन्य जो भी शिक्षा बोर्ड निर्धारित करेगा
(विशेषतः संस्कृत व वैदिक सन्दर्भ में) उसके लिए लागू होगी। यह की उत्तरदायी
(Guarantor) संदर्भानुसार इसका निष्पादक, अर्थ प्रबन्धक और विधिक प्रतिनिधि भी होगा।

निम्नलिखित विषयों पर अभिभावक/संरक्षक की सहमति है:-

1. यह कि छात्र/छात्रा जो पतंजलि गुरुकुलम् में प्रवेश ले रहा है, व उसके अभिभावक/
जमानती द्वारा विद्यालय/गुरुकुलम् द्वारा बनाये गये नियम व निर्देश एवं शिक्षा प्रणाली व उसके
उद्देश्यों को भली-भांति समझ लिया गया है व उन्हीं के अनुसार पतंजलि गुरुकुलम् में शिक्षा
ग्रहण करने के लिए सहमत है।
2. यह कि छात्र/छात्रा विद्यालय/गुरुकुलम् में नियमित रूप से उपस्थित रहेगा एवं समस्त नियम
एवं निर्देशों का पालन करते हुए यहाँ शिक्षा ग्रहण करेगा।
3. यह कि जमानती/अभिभावक यह सुनिश्चित करेंगे कि वह नियमित रूप से विद्यालय शुल्क
एवं समस्त प्रकार की सहयोग राशि जो कि देय है अथवा अद्यतित (UPDATE) की जायेगी,
उसे समयानुसार विद्यालय के खाते में जमा करेंगे।
4. यह कि प्रवेश उपरान्त, निम्न प्रपत्रों में (उदाहरणार्थ आयु प्रमाण-पत्र, विद्यालय स्थानांतरण
प्रमाण-पत्र, विद्यार्थी स्वास्थ्य-पत्र) अथवा अन्य कोई प्रपत्र जो कि विद्यार्थी/अभिभावक/
माता/पिता/जमानती द्वारा रिकॉर्ड के लिए जमा किया जायेगा उनमें यदि किसी भी प्रकार की
कोई गलती/त्रुटि अप्रमाणिकता पायी जाती है तो छात्र/छात्रा को संस्था से तुरंत निष्कासित कर
दिया जायेगा और उसका स्थान अन्य योग्य बालक को दे दिया जायेगा।

5. यह कि प्रवेश के पश्चात यदि विद्यार्थी किसी भी समय किसी रूप में स्वास्थ्य के दृष्टिकोण से अस्वस्थ पाया जाता है, जो कि किसी सक्षम चिकित्सक द्वारा उसको संस्थान में शिक्षा ग्रहण करने के अयोग्य बताये जाने पर तत्काल छात्र को विद्यालय से निष्कासित कर दिया जायेगा। यह भी समझा जाये कि किसी परिस्थिति में यदि कोई गंभीर क्रोनिक बीमारी विद्यालय प्रशासन द्वारा छात्र/छात्रा की जाँच में पायी जाती है अथवा छात्र, अभिभावक/जमानती के द्वारा प्रवेश के समय छिपायी गयी हो, ऐसी जानकारी प्रकाश में आने पर विद्यार्थी का प्रवेश निरस्त कर दिया जायेगा।

6. यह कि विद्यालय/गुरुकुलम् प्रशासन छात्र/छात्रा की किसी भी प्रकार की क्षति, चोट, दुर्घटना आदि के लिए जिम्मेदार नहीं होगा। विद्यालय में रहने के दौरान खेल, अन्य गतिविधियाँ या किसी बीमारी से पीड़ित होने पर चिकित्सा आदि में होने वाले समस्त प्रकार के व्यय का वहन जमानती/अभिभावक द्वारा ही किया जायेगा व विद्यालय से बाहर चिकित्सा होने के समय देख-रेख की जिम्मेदारी जमानती/अभिभावक की ही होगी।

7. यह कि विद्यार्थी की प्रगति का निरीक्षण प्रत्येक अकादमिक वर्ष की समाप्ति पर मार्च में किया जायेगा। यदि विद्यालय/गुरुकुलम् प्रशासन की दृष्टि में विद्यार्थी समुचित प्रगति नहीं करता तथा विद्यार्थी का आचरण व गतिविधियाँ संतोषप्रद नहीं रहती तो विद्यालय/गुरुकुलम् द्वारा दी जाने वाली छात्रवृत्ति को समाप्त किया जा सकता है, इस सन्दर्भ में विद्यालय प्रशासन का निर्णय ही अंतिम व मान्य होगा।

8. यह कि यदि विद्यार्थी, विद्यालय परिसर से विद्यालय प्रशासन की बिना लिखित/पूर्वानुमति से जाता है अथवा भागता है तो विद्यालय प्रबंधन/प्रधानाचार्य/प्रधानाचार्या की इस सन्दर्भ में कोई जिम्मेदारी नहीं होगी। ऐसी घटनाओं के संदर्भ में विद्यालय प्रशासन बालक/बालिका को विद्यालय में रखेगा अथवा नहीं यह निर्णय अनुशासन एवं अन्य छात्रों के हितों व सुरक्षादि को देखकर लिया जायेगा जो कि अंतिम व मान्य होगा।

9. यदि विद्यालय/ गुरुकुलम् के मत में विद्यार्थी विद्यालय/ गुरुकुलम् के अनुसार प्रदर्शन नहीं करता है और उसकी उपस्थिति से अन्य सहपाठीगण की शिक्षा बाधित होती है तथा विद्यालय से बिना किसी स्वीकृत अवकाश के 15 दिन अनुपस्थित रहता है तो उसका नाम विद्यालय की नामांकन सूची से हटाया जा सकता है।

10. यह कि अभिभावक/जमानतदार जब कभी भी अपने बालक/बालिका के लिए विद्यालय से अवकाश हेतु आवेदन करेगा तो अभिभावक को व्यक्तिगत रूप से विद्यालय आकर अपने बालक/ बालिका को ले जाना होगा अथवा किसी अन्य को अधिकार पत्र के साथ अपनी ओर से भेजना होगा जैसे कि विद्यालय प्रबंधन द्वारा निर्देशित किया जायेगा।

11. यह कि यदि विद्यार्थी वार्षिक परीक्षा में अनुत्तीर्ण होता है अथवा परीक्षा को नाटक पूर्ण आधार पर छोड़ता है तो उसे दी गई संपूर्ण छात्रवृत्ति/छूट आदि समाप्त कर दी जायेगी व अग्रिम अध्ययन हेतु विद्यालय/ गुरुकुलम् द्वारा लिया गया निर्णय अन्तिम व मान्य होगा।

12. यह कि विद्यालय की मार्गदर्शिका (Prospectus) का विद्यार्थी व अभिभावक पूर्णतः पालन करेंगे। उसमें विनियमित नियम एवं शर्तें समय समय पर संशोधित होती रहेंगी, जैसा कि सम्मिलित होते समय निर्देश स्वीकार किये गये हैं। नियमों को अभिभावक या विद्यार्थी के द्वारा भंग अथवा उल्लंघन किये जाने पर विद्यालय प्रबंधन द्वारा लिया गया निर्णय अन्तिम व मान्य होगा।

13. यदि विद्यार्थी नियम व निर्देशों की अवमानना करता है एवं इस कारण कोई अप्रिय घटना विद्यालय परिसर अथवा बाहर घटती है तो विद्यालय का कोई भी दायित्व नहीं होगा।

14. यह कि जमानती/अभिभावक अपने बालक/बालिका के श्रेष्ठ व्यवहार हेतु सामान्य नियमों का अवलोकन करें। यदि नियमों का किसी भी प्रकार का उल्लंघन छात्र/छात्रा व अभिभावक/जमानती द्वारा किया गया तो प्रधानाचार्य/प्रधानाचार्या/विद्यालय प्रबंधन द्वारा लिया गया निर्णय अन्तिम व मान्य होगा।

15. विद्यालय की ओर से किसी पत्र की प्रतीक्षा किये बिना यह अभिभावक/जमानती की जिम्मेदारी होगी कि वे विवरणिका (Prospectus) में वर्णित विद्यालय सहयोग निधि (फीस) भुगतान संबंधी जानकारी रखें और धनराशि को निश्चित समयावधि में जमा करायें। यदि ऐसा करने में विलम्ब होता है तो जमानती को विलम्ब शुल्क के साथ सहयोग निधि जमा करानी पड़ेगी।

16. यह कि समस्त प्रकार के व्ययों का भुगतान जिसमें कि स्टॉप ड्यूटी और अन्य है इसके भुगतान का वहन अभिभावक/जमानती द्वारा किया जायेगा।

17. यह कि जमानती/अभिभावक ने प्रोस्पेक्टस/प्रवेश पंजीकरण प्रक्रिया को ध्यानपूर्वक पढ़ व समझ लिया है।

18. यह कि जमानती/अभिभावक यह घोषणा करता है कि प्रवेश पंजीकरण फॉर्म/रजिस्ट्रेशन फॉर्म में उसके द्वारा दी गई जानकारी सही व सत्य हैं।

19. यह कि जमानती/अभिभावक को विदित है कि किसी भी विधिक कार्यवाही का क्षेत्राधिकार केवल हरिद्वार न्याय क्षेत्र ही होगा।

साक्षीगण की उपस्थिति में उपरोक्त तैयार किया गया यह शपथ पत्र उपरोक्त तिथि.....
और वर्ष..... में हस्ताक्षरित किया गया है।

सत्यापित

मैं यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि ऊपर कही गई बातें मैंने पूर्ण रूप से पढ़ एवं समझ ली है व उनसे मैं पूर्ण रूप से सहमत हूँ व अपनी स्वेच्छा से बिना किसी जोर दबाव के सहमति व्यक्त करता/करती हूँ जिसके पालन में प्रभु मेरा सहयोग करें।

माता/पिता/अभिभावक/जमानती का नाम _____

माता/पिता/अभिभावक/जमानती के हस्ताक्षर (दिनांक सहित) _____

पता _____

साक्षी 1:-.....

साक्षी 2:-.....

हस्ताक्षर:-.....

हस्ताक्षर:-.....

नाम:-.....

नाम:-.....

पता:-.....

पता:-.....

दिनांक:-.....

दिनांक :-.....