



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ನೋಂದಣಿ ಅರ್ಜಿ- ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವರ್ಷ 2026-27

ಶಾಲೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ:

ದಾಖಲಾತಿಯ ಮಾಹಿತಿ (LKG/UKG /1ನೇ ತರಗತಿಗೆ ಮಾತ್ರ)			
1. ಬೋಧನಾ ಮಾಧ್ಯಮ *	☐ ಕನ್ನಡ ☐ ಹಿಂದಿ ☐ ಉರ್ದು ☐ ಆಂಗ್ಲ ☐ ಮರಾಠಿ ☐ ತಮಿಳು ☐ ತೆಲುಗು		
2. ಮಾತೃ ಭಾಷೆ *	☐ ಕನ್ನಡ ☐ ಹಿಂದಿ ☐ ಉರ್ದು ☐ ಆಂಗ್ಲ ☐ ಮರಾಠಿ ☐ ತಮಿಳು ☐ ತೆಲುಗು ☐ ಇತರೆ ----- (ದಯಮಾಡಿ ಸ್ಪಷ್ಟೀಕರಿಸಿ)		
3. ಭಾಷಾ ಗುಂಪು *	ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ _____ ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ _____ ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ _____		
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಮಾಹಿತಿ			
4. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಹೆಸರು * (ಆಂಗ್ಲ)	-----		
(ಕನ್ನಡ)	(ಪ್ರಥಮ ಹೆಸರು)	(ಮಧ್ಯಮ ಹೆಸರು)	(ಅಂತಿಮ ಹೆಸರು)
5. ತಂದೆಯ ಹೆಸರು * (ಆಂಗ್ಲ)	-----		
(ಕನ್ನಡ)	(ಪ್ರಥಮ ಹೆಸರು)	(ಮಧ್ಯಮ ಹೆಸರು)	(ಅಂತಿಮ ಹೆಸರು)
6. ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು * (ಆಂಗ್ಲ)	-----		
(ಕನ್ನಡ)	(ಪ್ರಥಮ ಹೆಸರು)	(ಮಧ್ಯಮ ಹೆಸರು)	(ಅಂತಿಮ ಹೆಸರು)
7. ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ *	----- (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) -----		
8. ಮಗು ಆರ್.ಟಿ.ಇ ಕೋಟಾದಡಿಯಲ್ಲಿ ದಾಖಲಾಗಿದೆಯೇ?	ಹೌದು ☐ ಇಲ್ಲ ☐		
9. ಲಿಂಗ *	☐ ಹುಡುಗ ☐ ಹುಡುಗಿ ☐ ಟ್ರಾನ್ಸ್ ಜೆಂಡರ್ 9ಎ. ರಕ್ತದ ಗುಂಪು: ____		
10. ಧರ್ಮ *	☐ ಹಿಂದೂ ☐ ಮುಸ್ಲಿಂ ☐ ಕ್ರೈಸ್ತ ☐ ಸಿಖ್ ☐ ಬೌದ್ಧ ☐ ಪಾರ್ಸಿ ☐ ಜೈನ ☐ ಇತರೆ ----- (ದಯಮಾಡಿ ಸ್ಪಷ್ಟೀಕರಿಸಿ)		
11. ಆಧಾರ ಸಂಖ್ಯೆ	ಮಗು _____ ತಂದೆಯ _____ ತಾಯಿಯ _____		
12. ಸಾಮಾಜಿಕ ವರ್ಗ * ಉಪ ವರ್ಗ	☐ ಸಾಮಾನ್ಯ ☐ ಇತರೆ ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗ ☐ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ ☐ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡ -----		
13. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ:	13(ಎ) ಜಾತಿ (ಆಂಗ್ಲ) _____ (ಕನ್ನಡ) _____ 13(ಬಿ) ಉಪಜಾತಿ (ಆಂಗ್ಲ) _____ (ಕನ್ನಡ) _____		
14. ತಂದೆಯ ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ:	14(ಎ) ಜಾತಿ (ಆಂಗ್ಲ) _____ (ಕನ್ನಡ) _____ 14(ಬಿ) ಉಪಜಾತಿ (ಆಂಗ್ಲ) _____ (ಕನ್ನಡ) _____		
15. ತಾಯಿಯ ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ:	15(ಎ) ಜಾತಿ (ಆಂಗ್ಲ) _____ (ಕನ್ನಡ) _____ 15(ಬಿ) ಉಪಜಾತಿ (ಆಂಗ್ಲ) _____ (ಕನ್ನಡ) _____		
16. (ಎ) ಬಿ.ಪಿ.ಎಲ್.ಗೆ ಒಳಪಡುವವರು	☐ ಹೌದು ☐ ಇಲ್ಲ 16(ಬಿ) ಬಿ.ಪಿ.ಎಲ್ ಕಾರ್ಡ್‌ನ ಸಂಖ್ಯೆ: _____		
17. ಭಾಗ್ಯಲಕ್ಷ್ಮಿ ಬಾಂಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ:	-----		
18. ವಿಶೇಷ ಅಗತ್ಯತೆಯುಳ್ಳ ಮಗು *	☐ ಅನ್ವಯಿಸುವುದಿಲ್ಲ (ದಯವಿಟ್ಟು ಮುಂದಿನ ಪುಟದಲ್ಲಿರುವ ವಿಶೇಷ ಅಗತ್ಯವುಳ್ಳ ಮಗುವಿನ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಗಮನಿಸಿ, ಸರಿಯಾದುದನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ) -----		
19. ವಿಶೇಷ ವರ್ಗ(ಶೋಷಿತ ಗುಂಪು) ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ	☐ ಯಾವುದೂ ಇಲ್ಲ ☐ ನಿರ್ಗತಿಕ ☐ ಹೆಚ್‌ಎವಿ ಪೀಡಿತ ☐ ಅನಾಥ ☐ ಇತರೆ ----- (ದಯಮಾಡಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ)		
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಸಂಪರ್ಕದ ಮಾಹಿತಿ			
20. ಭೌಗೋಳಿಕ ಮಾಹಿತಿ	ಪಿನ್‌ಕೋಡ್ * _____	21. ಜಿಲ್ಲೆ * _____	22. ತಾಲ್ಲೂಕು * _____

23. ನಗರ/ಗ್ರಾಮ/ಪಟ್ಟಣ *		24. ಬಡಾವಣೆ
25. ವಿಳಾಸ *		
26. ಬಿ.ಎಂ.ಟಿ.ಸಿ ಬಸ್ ಪಾಸ್	ಅಗತ್ಯವಿದೆ ☐ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ ☐	
27. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ:	27(ಎ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ	
28. ತಂದೆಯ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ:*	28(ಎ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ	
29. ತಾಯಿಯ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ:	29(ಎ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ	
ಸೂಚನೆ: - ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ಭರ್ತಿಗೊಳಿಸಿ (*) ಈ ಚೆಕ್ಯೆಯು ಕ್ಷೇತ್ರದ ಕಡ್ಡಾಯ ಭರ್ತಿಯನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ. ತಂದೆ/ತಾಯಿ/ಮೋಷಕರ ಸಹಿ ಕಛೇರಿ ಬಳಕೆಗೆ ಮಾತ್ರ		
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ನೊಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ:	ದಾಖಲಾತಿ ದಿನಾಂಕ:	ಶಾಲಾ ಸಂಕೇತ:
ವಿಭಾಗ: __ ಅನುದಾನಿತ/ಅನುದಾನ ರಹಿತ: _____ ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ: _____ ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ: _____ ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ: _____		
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ/ಮೋಷಕರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ:		
ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನ ಐ.ಎಫ್.ಎಸ್.ಸಿ ಸಂಕೇತ:		

ಗಣಕೀಕರಣ ಮಾಡಿದವರ ಹೆಸರು
ಮತ್ತು ಸಹಿ



ಶಾಲೆಯ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರ ಹೆಸರು, ಸಹಿ
ಮತ್ತು ಶಾಲಾ ಮೊಹರು

ಸೂಚನೆ: ವಿಶೇಷ ಅಗತ್ಯತೆಯುಳ್ಳ ಮಗು-ವರ್ಗ

1. ಪೂರ್ಣ ದೃಷ್ಟಿ ದೋಷ	13. ಬುದ್ಧಿ ನ್ಯೂನತೆ
2. ಅಲ್ಪ/ದೃಷ್ಟಿ ನ್ಯೂನತೆ	14. ಮಾಂಸ ಖಂಡಗಳ ದುರ್ಬಲತೆ
3. ಶ್ರವಣ ನ್ಯೂನತೆ	15. ದೀರ್ಘಕಾಲದ ನರಸಂಬಂಧಿತ ಸ್ಥಿತಿ
4. ಮಾತು ಮತ್ತು ಸಂವಹನ ತೊಂದರೆ	16. ಬಹು ಸ್ಲೇರೋಸಿಸ್
5. ದೈಹಿಕ ನ್ಯೂನತೆ	17. ತಲಸೀಮಿಯಾ
6. ಮಾನಸಿಕ ಬಿನ್ನತೆ	18. ಹಿಮೋಫೀಲಿಯಾ
7. ನಿರ್ದಿಷ್ಟಕಾಲಿಕ ಅಂಗವೈಕಲ್ಯ	19. ಸಿಕ್ಲಲ್ ಸೆಲ್ ಡಿಸೀಸ್
8. ಮೆದುಳುವಾತ	20. ಆಸಿಡ್ ಅಟ್ಯಾಕ್ ವಿಕೃಂಸ್
9. ಅಟಿಸಂ	21. ಪಾರ್ಕಿನ್ಸನ್ ಡಿಸೀಸ್ ನಡುಕು ರೋಗ
10. ಬಹು ವಿಕಲತೆ	
11. ಕುಷ್ಠರೋಗ	
12. ಕುಬ್ಜತೆ	



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ನೋಂದಣಿ ಅರ್ಜಿ- ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವರ್ಷ 2026-27

ಶಾಲೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ:

ಉನ್ನತ ತರಗತಿಗೆ ದಾಖಲಾತಿ ಪ್ರವೇಶ ಮಾಹಿತಿ	
1. ತರಗತಿ ಪ್ರವೇಶ	☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12
2. ಐಚ್ಛಿಕ ವಿಭಾಗ (11 & 12ನೇ ತರಗತಿಗೆ)	☐ ಅನ್ವಯಿಸುವುದಿಲ್ಲ ☐ ವಾಣಿಜ್ಯ ☐ ಔದ್ಯೋಗಿಕ ☐ ವಿಜ್ಞಾನ ☐ ಕಲಾ
3. ಬೋಧನಾ ಮಾಧ್ಯಮ *	☐ ಕನ್ನಡ ☐ ಹಿಂದಿ ☐ ಉರ್ದು ☐ ಆಂಗ್ಲ ☐ ಮರಾಠಿ ☐ ತಮಿಳು ☐ ತೆಲುಗು
4. ಮಾತೃ ಭಾಷೆ *	☐ ಕನ್ನಡ ☐ ಹಿಂದಿ ☐ ಉರ್ದು ☐ ಆಂಗ್ಲ ☐ ಮರಾಠಿ ☐ ತಮಿಳು ☐ ತೆಲುಗು ☐ ಇತರೆ _____ (ದಯಮಾಡಿ ಸ್ಪಷ್ಟೀಕರಿಸಿ)
ಹಿಂದಿನ ಶಾಲೆಯ ವಿವರ	
5. ಹಿಂದಿನ ಶಾಲೆಯ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಮಂಡಳಿ	☐ ರಾಜ್ಯ ☐ ಸಿಬಿಎಸ್‌ಇ ☐ ಐಸಿಎಸ್‌ಇ ☐ ಇತರೆ _____ (ದಯವಿಟ್ಟು ಸೂಚಿಸಿ)
6. ವರ್ಗಾವಣಾ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ:	6(ಎ) ಟಿ.ಸಿ ದಿನಾಂಕ _____
7. ಮಗುವಿನ ಎಸ್.ಎ.ಟಿ.ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ:	
8. ಹಿಂದಿನ ಶಾಲೆಯ ಹೆಸರು *	8(ಎ) ಯೂಡೈಸ್ ಸಂಕೇತ: _____
9. ಹಿಂದಿನ ಶಾಲೆಯ ವಿಧ *	☐ ಸರ್ಕಾರಿ ಶಾಲೆ ☐ ಖಾಸಗಿ ಅನುದಾನಿತ ಶಾಲೆ ☐ ಸ್ಥಳೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ☐ ಖಾಸಗಿ ಅನುದಾನರಹಿತ ಶಾಲೆ
10. ಹಿಂದಿನ ಶಾಲೆಯ ವಿಳಾಸ *	
11. ಜಿಲ್ಲೆ *	12. ತಾಲ್ಲೂಕು * 13. ನಗರ/ಹಳ್ಳಿ/ಪಟ್ಟಣ *
14. ಅಂಚೆ ಸಂಖ್ಯೆ	
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ವಿವರ	
15. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಹೆಸರು * (ಆಂಗ್ಲ) (ಕನ್ನಡ)	(ಪ್ರಥಮ ಹೆಸರು) (ಮಧ್ಯಮ ಹೆಸರು) (ಅಂತಿಮ ಹೆಸರು)
16. ತಂದೆಯ ಹೆಸರು * (ಆಂಗ್ಲ) (ಕನ್ನಡ)	(ಪ್ರಥಮ ಹೆಸರು) (ಮಧ್ಯಮ ಹೆಸರು) (ಅಂತಿಮ ಹೆಸರು)
17. ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು * (ಆಂಗ್ಲ) (ಕನ್ನಡ)	(ಪ್ರಥಮ ಹೆಸರು) (ಮಧ್ಯಮ ಹೆಸರು) (ಅಂತಿಮ ಹೆಸರು)
18. ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ *	____/____/____ (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) _____
19. ಮಗು ಆರ್.ಟಿ.ಇ ಕೋಟಾದಡಿಯಲ್ಲಿ ದಾಖಲಾಗಿದೆಯೇ?	ಹೌದು ☐ ಇಲ್ಲ ☐
20. ಲಿಂಗ *	☐ ಹುಡುಗ ☐ ಹುಡುಗಿ ☐ ಟ್ರಾನ್ಸ್ ಜೆಂಡರ್ 20ಎ. ರಕ್ತದ ಗುಂಪು: ____
21. ಧರ್ಮ *	☐ ಹಿಂದೂ ☐ ಮುಸ್ಲಿಂ ☐ ಕ್ರೈಸ್ತ ☐ ಸಿಖ್ ☐ ಬೌದ್ಧ ☐ ಪಾರ್ಸಿ ☐ ಜೈನ ☐ ಇತರೆ (ದಯಮಾಡಿ ಸ್ಪಷ್ಟೀಕರಿಸಿ)

22. ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ	ಮಗು	ತಂದೆಯ	ತಾಯಿಯ
23. ಸಾಮಾಜಿಕ ವರ್ಗ *	☐ ಸಾಮಾನ್ಯ ☐ ಇತರೆ ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗ ☐ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ ☐ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡ ಉಪ ವರ್ಗ _____		
ಪ್ರವೇಶ ದಾಖಲಾತಿ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ವರ್ಗಾವಣೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ನೀಡದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಮಾಹಿತಿ ಇಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಕೆಳಗಿನ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಭರ್ತಿಮಾಡುವುದು. (ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ: 24 ರಿಂದ 40)			
24. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ:	24(ಎ) ಜಾತಿ (ಆಂಗ್ಲ)		(ಕನ್ನಡ)
	24(ಬಿ) ಉಪಜಾತಿ (ಆಂಗ್ಲ)		(ಕನ್ನಡ)
25. ತಂದೆಯ ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ:	25(ಎ) ಜಾತಿ (ಆಂಗ್ಲ)		(ಕನ್ನಡ)
	25(ಬಿ) ಉಪಜಾತಿ (ಆಂಗ್ಲ)		(ಕನ್ನಡ)
26. ತಾಯಿಯ ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ:	26(ಎ) ಜಾತಿ (ಆಂಗ್ಲ)		(ಕನ್ನಡ)
	26(ಬಿ) ಉಪಜಾತಿ (ಆಂಗ್ಲ)		(ಕನ್ನಡ)
27. ಬಿ.ಪಿ.ಎಲ್.ಗೆ. ಒಳಪಡುವವರು	☐ ಹೌದು ☐ ಇಲ್ಲ 27(ಎ) ಬಿ.ಪಿ.ಎಲ್ ಕಾರ್ಡ್‌ನ ಸಂಖ್ಯೆ: _____		
28. ಭಾಗ್ಯಲಕ್ಷ್ಮಿ ಬಾಂಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ:			
29. ವಿಶೇಷ ಅಗತ್ಯತೆಯುಳ್ಳ ಮಗು *	☐ ಅನ್ವಯಿಸುವುದಿಲ್ಲ (ದಯವಿಟ್ಟು ಮುಂದಿನ ಪುಟದಲ್ಲಿರುವ ವಿಶೇಷ ಅಗತ್ಯವುಳ್ಳ ಮಗುವಿನ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಗಮನಿಸಿ, ಸರಿಯಾದುದನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ) -----		
30. ವಿಶೇಷ ವರ್ಗ (ಶೋಷಿತ ಗುಂಪು)	☐ ಯಾವುದೂ ಇಲ್ಲ ☐ ನಿರ್ಗತಿಕ ☐ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಪೀಡಿತ ☐ ಅನಾಥ ☐ ಇತರೆ _____ (ದಯಮಾಡಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ)		
31. ಅಂಚೆ ಸಂಕೇತ *	32. ಜಿಲ್ಲೆ *		33. ತಾಲ್ಲೂಕು *
34. ನಗರ/ಗ್ರಾಮ/ಪಟ್ಟಣ *	35. ಬಡಾವಣೆ		
36. ವಿಳಾಸ *			
37. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ:	37(ಎ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ		
38. ತಂದೆಯ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ:	38(ಎ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ		
39. ತಾಯಿಯ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ:	39(ಎ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ		
40. ಬಿ.ಎಂ.ಟಿ.ಸಿ ಬಸ್ ಪಾಸ್	ಅಗತ್ಯವಿದೆ ☐ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ ☐		
ಸೂಚನೆ: - ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ಭರ್ತಿಗೊಳಿಸಿ (*) ಈ ಚಿಹ್ನೆಯು ಕ್ಷೇತ್ರದ ಕಡ್ಡಾಯ ಭರ್ತಿಯನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ.			
ತಂದೆ/ತಾಯಿ/ಪೋಷಕರ ಸಹಿ			
ಕಛೇರಿ ಬಳಕೆಗೆ ಮಾತ್ರ			
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ:	ದಾಖಲಾತಿ ದಿನಾಂಕ:	ಶಾಲಾ ಸಂಕೇತ:	
ವಿಭಾಗ: _____ ಅನುದಾನಿತ/ಅನುದಾನ ರಹಿತ: _____	ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ: _____	ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ: _____	ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ: _____
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ/ಪೋಷಕರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ:			
ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನ ಐ.ಎಫ್.ಎಸ್.ಸಿ ಸಂಕೇತ:			

ಗಣಕೀಕರಣ ಮಾಡಿದವರ ಹೆಸರು
ಮತ್ತು ಸಹಿ

ಮೊಹರು

ಶಾಲೆಯ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರ ಹೆಸರು, ಸಹಿ
ಮತ್ತು ಶಾಲಾ ಮೊಹರು

ಸೂಚನೆ: ವಿಶೇಷ ಅಗತ್ಯತೆಯುಳ್ಳ ಮಗು-ವರ್ಗ

1. ಪೂರ್ಣ ದೃಷ್ಟಿ ದೋಷ 2. ಅಲ್ಪ/ದೃಷ್ಟಿ ನ್ಯೂನತೆ 3. ಶ್ರವಣ ನ್ಯೂನತೆ 4. ಮಾತು ಮತ್ತು ಸಂವಹನ ತೊಂದರೆ 5. ದೈಹಿಕ ನ್ಯೂನತೆ 6. ಮಾನಸಿಕ ಖಿನ್ನತೆ 7. ನಿರ್ದಿಷ್ಟಕಾಲಿಕೆ ಅಂಗವೈಕಲ್ಯ 8. ಮೆದುಳುವಾತ 9. ಆಟಿಸಂ 10. ಬಹು ವಿಕಲತೆ 11. ಕುಷ್ಠರೋಗ 12. ಕುಬ್ಜತೆ	13. ಬುದ್ಧಿ ನ್ಯೂನತೆ 14. ಮಾಂಸ ಖಂಡಗಳ ದುರ್ಬಲತೆ 15. ದೀರ್ಘಕಾಲದ ನರಸಂಬಂಧಿತ ಸ್ಥಿತಿ 16. ಬಹು ಸ್ನೇಹೋಸಣ್ 17. ತಲಸೀಮಿಯಾ 18. ಹಿಮೋಫೀಲಿಯಾ 19. ಸಿಕ್ಲಲ್ ಸೆಲ್ ಡಿಸೀಸ್ 20. ಆಸಿಡ್ ಅಟ್ಯಾಕ್ ವಿಕೃಂಸ್ 21. ಪಾರ್ಕಿನ್ಸನ್ ಡಿಸೀಸ್ ನಡುಕು ರೋಗ
--	--



GOVERNMENT OF KARNATAKA
STUDENT ENROLLMENT FORM-FOR THE YEAR 2026-27

School Name and Location: _____

Admission Details (1st standard/LKG/UKG)

1	Medium Of Instruction	☒ Kannada ☐ Hindi ☐ Urdu ☐ English ☐ Marathi ☐ Tamil ☐ Telugu		
2	Mother Tongue*	☒ Kannada ☐ Hindi ☐ Urdu ☐ English ☐ Marathi ☐ Tamil ☐ Telugu ☐ others _____ (Please Specify)		
3	Language group*	1 st Language _____ 2 nd Language _____ 3 rd Language _____		
Student Details				
4	Student Name* (Eng) (Kan)	_____ _____ _____ (First Name) (Middle Name) (Last Name)		
5	Father Name* (Eng) (Kan)	_____ _____ _____ (First Name) (Middle Name) (Last Name)		
6	Mother Name* (Eng) (Kan)	_____ _____ _____ (First Name) (Middle Name) (Last Name)		
7	Date of Birth* ^(DD/MM/YYYY)	- / - / (in words) _____		
8	Child admitted under RTE quota	Yes ☐ No ☐		
9	Gender*	☒ Boy ☐ Girl ☐ Transgender 9a. Blood Group: _____		
10	Religion	☒ Hindu ☐ Muslim ☐ Christian ☐ Sikh ☐ Buddhism ☐ Parsi ☐ Jain ☐ Others _____ (Please Specify)		
11	Aadhar UID No.	Child _____ Father's _____ Mother's _____		
12	Social Category* Sub Category	☒ General ☐ OBC ☐ SC ☐ ST _____		
13(a)	Student's Caste Certificate No.	13(b). Caste (Eng) _____ (Kan) _____ 13(c). Sub Caste (Eng) _____ (Kan) _____		
14(a)	Father's Caste Certificate No.	14(b). Caste (Eng) _____ (Kan) _____ 14(c). Sub Caste (Eng) _____ (Kan) _____		
15(a)	Mother's Caste Certificate No.	15(b). Caste (Eng) _____ (Kan) _____ 15(c). Sub Caste (Eng) _____ (Kan) _____		
16(a).	Belong to BPL	☒ Yes ☐ No 16(b). BPL Card No. _____		
17.	Bhagyalakshmi Bond No.	_____		
18.	Child with special need *	☒ Not Applicable (Please see the list of CWSN in the next page. Kindly write the appropriate special need if any) _____		
19.	Special Category	☒ None ☐ Destitute ☐ HIV Case ☐ Orphans ☐ Other _____ (Please Specify)		

20	Geo information	Pin code*	21. District*	22. Taluk*
23.	City/Village/Town*	24. Locality		
25.	Address*			
26.	BMTC Bus pass	Required ☐ Not Required ☐		
27.	Student's Mobile No.	27(a) e-mail id		
28	Father's Mobile No.	28(a) e-mail id		
29	Mother's Mobile No.	29(a) e-mail id		
Note: - Fill this form in capital letters only. - (*) sign indicate compulsory field.				
				Parent's/Guardian's Signature
(For Office Use Only)				
Student Enrollment No		Admission Date		School code:
Section:___ Aided/Un-Aided:_____		1 st Lang._____	2 nd Lang._____	3 rd Lang. _____
Student/Parent's Bank Name and A/c No.				
Bank IFSC Code				

Data Entry Operator Name
and Signature



Head Master Name, Signature
and School seal

Note: Child with special need–category

1. Blindness 2. Low-vision 3. Hearing impairment(deaf and hard of hearing) 4. Speech and Language disability 5. Loco motor Disability 6. Mental illness 7. Specific Learning Disabilities 8. Cerebral palsy 9. Autism Spectrum Disorder 10. Multiple Disability including deaf, blindness	11. Leprosy Cured persons 12. Dwarfism 13. Intellectual Disability 14. Muscular Dystrophy 15. Chronic Neurological conditions 16. Multiple Sclerosis 17. Thalassemia 18. Hemophilia 19. Sickle Cell disease 20. Acid Attack victim 21. Parkinson's disease
--	--



GOVERNMENT OF KARNATAKA
STUDENT ENROLLMENT FORM-FOR THE YEAR 2026-27

School Name and Location: _____

Admission Details for Higher class		
1	Admission to class*	☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12
2	Stream* (for class 11 and 12 th std.)	☐ NA ☐ COMMERCE ☐ VOCATIONAL ☐ SCIENCE ☐ ARTS
3	Medium Of Instruction	☐ Kannada ☐ Hindi ☐ Urdu ☐ English ☐ Marathi ☐ Tamil ☐ Telugu
4	Mother Tongue*	☐ Kannada ☐ Hindi ☐ Urdu ☐ English ☐ Marathi ☐ Tamil ☐ Telugu ☐ others _____ (Please Specify)
Previous School Details		
5	Previous School Affiliation	☐ State ☐ CBSE ☐ ICSE ☐ Other _____ (Please Specify)
6	Transfer Certificate No.	6(b) TC Date _____
7	SATS child Number:	
8	Previous School Name*	8(a) U-dise Code: _____
9	Previous School Type*	☐ Government School ☐ Private Aided School ☐ Local Bodies ☐ Private Unaided School
10	Previous School Address	
11	District*	12. Taluk * _____ 13. City/Village/Town* _____
14	Pin code	
Student Details		
15	Student Name* (Eng) (Kan)	_____ (First Name) _____ (Middle Name) _____ (Last Name)
16	Father Name* (Eng) (Kan)	_____ (First Name) _____ (Middle Name) _____ (Last Name)
17	Mother Name* (Eng) (Kan)	_____ (First Name) _____ (Middle Name) _____ (Last Name)
18	Date of Birth* (DD/MM/YYYY)	___/___/___ (in words) _____
19	Child admitted under RTE quota	Yes ☐ No ☐
20	Gender*	☐ Boy ☐ Girl ☐ Transgender 20a. Blood Group: _____
21	Religion	☐ Hindu ☐ Muslim ☐ Christian ☐ Sikh ☐ Buddhism ☐ Parsi ☐ Jain ☐ Others _____ (Please Specify)
22	Aadhar UID No.	Child _____ Father's _____ Mother's _____
23	Social Category*	☐ General ☐ OBC ☐ SC ☐ ST
	Sub Category	_____

TC not produced at time of admission fill the following information (Sl. No. 24 to 40)		
24.	Student's Caste Certificate No.	24(a). Caste (Eng)_____ (Kan) _____ 24(b). Sub Caste (Eng)_____ (Kan) _____
25.	Father's Caste Certificate No.	25(a). Caste (Eng)_____ (Kan) _____ 25(b). Sub Caste (Eng)_____ (Kan) _____
26.	Mother's Caste Certificate No.	26(a). Caste (Eng)_____ (Kan) _____ 26(b). Sub Caste (Eng)_____ (Kan) _____
27.	Belong to BPL	☒ Yes ☐ No 27(a) BPL Card No. _____
28.	Bhagyalakshmi Bond No.	_____
29.	Child with special need *	☒ Not Applicable (Please see the list of CWSN in the next page. Kindly write the appropriate special need if any) _____ _____
30.	Special Category	☒ None ☐ Destitute ☐ HIV Case ☐ Orphans ☐ Other _____ (Please Specify)
31	Pin code*	32. District* 33. Taluk*
34.	City/Village/Town*	35. Locality
36.	Address*	_____
37.	Student's MobileNo.	37(a) e-mail id
38.	Father's Mobile No.	38(a) e-mail id
39.	Mother's Mobile No.	39(a) e-mail id
40.	BMTC Bus pass	Required ☐ Not Required ☐
Note: - Fill this form in capital letters only. - (*) sign indicate compulsory field.		
		Parent's/Guardian's Signature _____
(For Office Use Only)		
Student Enrollment No		Admission Date : _____ U-dise Code: _____
Section: _____ Aided/Un-Aided: _____		1 st Lang. _____ 2 nd Lang. _____ 3 rd Lang. _____
Student/Parent's Bank Name and A/c No.		
Bank IFSC Code		

**Data Entry Operator Name
and Signature**



**Head Master Name, Signature
and School seal**

Note: Child with special need –category

1. Blindness 2. Low-vision 3. Hearing impairment(deaf and hard of hearing) 4. Speech and Language disability 5. Loco motor Disability 6. Mental illness 7. Specific Learning Disabilities 8. Cerebral palsy 9. Autism Spectrum Disorder 10. Multiple Disability including deaf, blindness	11. Leprosy Cured persons 12. Dwarfism 13. Intellectual Disability 14. Muscular Dystrophy 15. Chronic Neurological conditions 16. Multiple Sclerosis 17. Thalassemia 18. Hemophilia 19. Sickle Cell disease 20. Acid Attack victim 21. Parkinson's disease
---	--