



चौधरी चरण सिंह कन्या इण्टर कालेज

बायताल-कादिराबाद, सिद्धार्थनगर।

विद्यालय छोड़ने का प्रार्थना-पत्र

Withdrawal Form

विद्यार्थी के माता/पिता अथवा संरक्षक पूर्ति करके कक्षा अध्यापक द्वारा संस्थाध्यक्ष को समर्पित

प्रार्थना पत्र का दिनांक	
छात्र/छात्रा का नाम	
कक्षा व वर्ग	
छोड़ने का कारण	
पिता का नाम	
माता का नाम	
प्रार्थी के माता/पिता/संरक्षक का नाम व पूरा पता तथा छात्र से सम्बन्ध	
धर्म और जाति/मोबाइल नं०	
इस विद्यालय में प्रवेश करने का वर्ष	

मैं प्रमाणित करता हूँ कि ऊपर का विवरण ठीक है।

हस्ताक्षर माता/पिता/संरक्षक

नोट : यदि माता/पिता/संरक्षक के एक से अधिक पते हो तो स्थानीय पता देना होगा।

विद्यार्थी निम्न प्रमाण-पत्र प्राप्त करें।

संस्थाध्यक्ष

प्रमाण-पत्र	हस्ताक्षर	दिनांक	विशेष ब्यौरा
प्रमाणित किया कि छात्र की और कुछ भी शेष नहीं है।	पुस्तकालयाध्यक्ष		
	क्रीडाध्यक्ष		
	विज्ञान अध्यापक		
	छात्रालयाध्यक्ष		

	Incharge N.C.C.A.C.C. D.C.C			
कक्षा अध्यापक शुल्क दें और नाम काट दें।				
प्रधानाचार्य				
निम्नांकित शुल्क लिया और नाम काट दिया।				
	रु0	पै0		रु0
1. शिक्षण शुल्क			1. पुस्तकालय शुल्क	
2. छात्र रजि० शुल्क			2. परीक्षा शुल्क	
3. अर्थ दण्ड			3. कलेवा शुल्क	
4. विज्ञान शुल्क			4. पत्रिका शुल्क	
5. मंहगाई			5.	
6. कला शुल्क			6.	
7. शुल्क			7.	
			8. क्रीणा शुल्क	
			9. क्रीड़ा दण्ड	
योग			योग	
सम्पूर्ण योग				
रुपया प्राप्त हुआ (शब्दों में)				
कक्षा अध्यापक				
कार्यालय नाम काटे और विसर्जन-पत्र बनायें				
छात्र रजिस्टर संख्या				
प्रधानाचार्य				
नाम काट दिया और छात्र विसर्जन-पत्र की प्रति बनाई।				
लिपिक				
छात्र विसर्जन-पत्र की प्राप्ति हुई।				
माता/पिता/संरक्षक				