



স্বপ্নশীলন স্কুল

১৮৯, পশ্চিম কাফরুল, তালতলা, আগারগাঁও, ঢাকা-১২০৭।

ফোন: ০২-২২৩৩১৫০৮৯ (অফিস), ০১৬১১-২৪১০২৪, ০১৫৩৮-৩৮৩৩৫৮

ভর্তি আবেদন ফর্ম

১. শিক্ষার্থীর পূর্ণ নাম (ইংরেজি) :
২. শিক্ষার্থীর পূর্ণ নাম (বাংলা) :
৩. জন্মতারিখ :
৪. লিঙ্গ (টিক দিন) : পুরুষ / নারী / অন্যান্য
৫. ধর্ম :
৬. পিতার নাম :
৭. মাতার নাম :
৮. জাতীয় পরিচয়পত্র (অভিভাবক) :
৯. ই-মেইল ঠিকানা :
১০. ফোন নম্বর :
১১. পূর্ণ ঠিকানা :
১২. যে শ্রেণিতে ভর্তি হতে ইচ্ছুক (টিক দিন) : Pre-Play / Play Group / Nursery / KG / Class One / Class Two / Class Three / Class Four / Class Five
১৩. মাধ্যম (টিক দিন) : বাংলা মাধ্যম / English Version
১৪. পূর্ববর্তী বিদ্যালয়ের নাম (ঐচ্ছিক) :

অফিস ব্যবহারের জন্য

১৫. আবেদন আইডি :
১৬. আবেদনের তারিখ :
১৭. অনুমোদন ও মন্তব্য :

প্রধান শিক্ষকের স্বাক্ষর

.....

Email: swapnoshilonschool@gmail.com | Website:

www.swapnoshilon.org/school