



॥ શ્રી સ્વામિનારાયણ વિજયતેતરામ ॥
Shree Swaminarayan Temple - Willesden
Gujarati School & Ghanshyam Bal Kendra
Pearson Edexcel Examination Centre



Gujarati Student Admission Form

Ref: _____

Please Note: Children under the age of 7 years old will not be admitted.

ખાસ નોંધ: ૭ વર્ષથી નાના બાળકોને નિશાળમાં દાખલ કરવામાં નહીં આવે.

Please fill in using BLOCK CAPITALS

Child's First Name:

બાળકનું પહેલું નામ:

Surname:

અટક:

Date of Birth:

જન્મ તારીખ:

Age:

ઉંમર:

Address:

સરનામું:

Gender / જાતિ

Male

નર જાતિ

Female

નારી જાતિ

Emergency Contact

Home Telephone No: _____

Father's Details / પિતાના વિગત

Mother's Details / માતાની વિગત

Name: _____

Name: _____

Mobile: _____

Mobile: _____

Email: _____

Email: _____

Village in India - ભારતમાં ગામનું નામ: _____

Does your child have any allergies or medical condition(s): Yes No

If 'YES' please state what: _____

Does your child have any learning difficulties (e.g. Autism, ADHD, Dyslexia, etc.): Yes No

If 'YES' please state what: _____

Please may we request that you inform us of any changes to your child's circumstances, which will prevent them from attending school.

સંજોગવસાત બાળક નિશાળમાં આવતું બંધ થાય તો તેની જણાવવા વિનંતી.

Parent's Signature:

માતા / પિતાની સહી:

Date:

તારીખ: