

વિદ્યાર્થી ચકાસણી ફોર્મ  
સ્કોચ પ્લેઇન્સ-ફેનવુડ બોર્ડ ઓફ એજ્યુકેશન

**I. માતાપિતા/વાલી દ્વારા પૂર્ણ કરવામાં આવશે (કૃપા કરીને સ્પષ્ટપણે છાપો)**

|                    |                                      |              |
|--------------------|--------------------------------------|--------------|
| ટ્રાન્સફરની તારીખ: | જિલ્લાનું નામ: સ્કોચ પ્લેઇન્સ-ફેનવુડ | CDS કોડ: 060 |
|--------------------|--------------------------------------|--------------|

|                                             |                  |
|---------------------------------------------|------------------|
| વિદ્યાર્થીનું નામ:                          | ગ્રેડ:           |
| શાળાનું નામ: માલ્કમ ઇ. નેટિંગહામ મિડલ સ્કૂલ | જન્મ તારીખ:      |
| માતાપિતા/વાલીઓનું નામ:                      | સંપર્ક ફોન નંબર: |
| વિદ્યાર્થીનું વર્તમાન સરનામું:              |                  |
| વિદ્યાર્થીનું નવું સરનામું:                 |                  |

**II. માતા-પિતા/વાલીએ વિદ્યાર્થીના ટ્રાન્સફર વિશે નીચેની માહિતી પૂરી કરવી અને ફોર્મ પર સહી કરવી આવશ્યક છે.  
હસ્તાક્ષર એ વિદ્યાર્થીઓના રેકૉર્ડ્સ પ્રાપ્ત કરનાર શાળાને ફોરવર્ડ કરવાની અધિકૃતતા છે.**

મારો પુત્ર/પુત્રી અહીં સ્થાનાંતરિત થઈ રહ્યો છે:

શાળાનું નામ : \_\_\_\_\_

શાળાનું સરનામું : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ફોન : \_\_\_\_\_

હસ્તાક્ષર:

છાપો:

**III.**

**ઓફિસ ઉપયોગ માટે**

**SID:**

**ટ્રાન્સફરનો પ્રકાર તપાસો:**

|                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ___(T3) રાજ્યની અંદર બિન-જાહેર શાળામાં સ્થાનાંતરણ. દસ્તાવેજીકરણ એ બિન-જાહેર તરફથી વિદ્યાર્થીના રેકૉર્ડ્સ માટેની લેખિત વિનંતી અથવા બિન-સાર્વજનિક શાળા દ્વારા રેકૉર્ડની પ્રાપ્તિની લેખિત સ્વીકૃતિ છે. તારીખ રેકૉર્ડ મોકલવામાં આવે છે:                                          |
| ___(T4) જિલ્લાની બહાર પરંતુ રાજ્યની અંદર કોઈપણ સાર્વજનિક શાળામાં ટ્રાન્સફર કરો. દસ્તાવેજીકરણ એ પ્રાપ્તકર્તા જિલ્લાને SID ના સફળ પ્રકાશનનું સૂચન છે. તારીખ:                                                                                                                   |
| ___(T6) એક રાજ્ય અથવા કાઉન્ટી એન્ટિટીમાં કેદ અને શૈક્ષણિક પ્રોગ્રામ જે નિયમિત હાઇ સ્કૂલ ડિપ્લોમા તરફ દોરી જાય છે. દસ્તાવેજીકરણ એ વિદ્યાર્થીના રેકૉર્ડ્સ માટેની સત્તાવાર વિનંતી છે અને જ્યાં લાગુ પડતું હોય ત્યાં એસઆઈડીને સંસ્થાને સફળતાપૂર્વક રીલીઝ કરવાની સૂચના છે. તારીખ: |
| ___(T7) શારીરિક, માનસિક અથવા ભાવનાત્મક વિકલાંગતાની સારવાર માટે રાજ્ય અથવા કાઉન્ટી સંસ્થામાં સ્થાનાંતરણ. દસ્તાવેજીકરણ એ વિદ્યાર્થીના રેકૉર્ડ્સ માટેની સત્તાવાર વિનંતી છે અને જ્યાં લાગુ પડતું હોય ત્યાં એસઆઈડીને સંસ્થાને સફળતાપૂર્વક રીલીઝ કરવાની સૂચના છે. તારીખ:           |

\_\_\_(T8) રાજ્ય અથવા દેશની બહાર ટ્રાન્સફર. અન્ય રાજ્યની શાળામાં સ્થાનાંતરણના દસ્તાવેજીકરણ માટે વિદ્યાર્થીની નોંધણી સ્વીકારતી શાળા અથવા કાર્યક્રમના અધિકારી પાસેથી લેખિત પ્રતિસાદની જરૂર છે. તારીખ:  
દેશની બહાર સ્થાનાંતરણના દસ્તાવેજો ઉપર માતાપિતા/વાલીની સહી દ્વારા ચકાસવામાં આવે છે.

\_\_\_(T9) ઘર-શાળા

\_\_\_(TC) ચાર્ટર સ્કૂલમાં ટ્રાન્સફર કરો. દસ્તાવેજીકરણ એ પ્રાપ્તકર્તા ચાર્ટર શાળાને SID ના સફળ પ્રકાશનનું સૂચન છે . તારીખ:

\_\_\_(TD) પસંદગીની શાળામાં સ્થાનાંતરિત કરો. દસ્તાવેજીકરણ એ પ્રાપ્તકર્તા પસંદગીના જિલ્લામાં SID ના સફળ પ્રકાશનનું સૂચન છે. તારીખ:

(T9) મૃતક- વિદ્યાર્થીનું મૃત્યુ થયું હોવાનું પ્રમાણિત કરતા માતા-પિતા/વાલીની સહી. હસ્તાક્ષર:

ન્યુ જર્સીની અંદર તમારી નવી શાળામાં દાખલ થવા માટે "વિદ્યાર્થી ટ્રાન્સફર કાર્ડ" અને "ઇમ્યુનાઇઝેશન રેકૉર્ડ" જરૂરી છે .