ক্রমিক নম্বর :

মাতা ও পিতার
২ কপি পাসপোর্ট ও
১ কপি স্ট্যাম্প
সাইজের ছবি

বাংলাদেশ শিশু একাডেমি

দোয়েল চত্বর সড়ক, শাহবাগ, ঢাকা-১০০০
www.shishuacademy.gov.bd

প্রশিক্ষণার্থীর
২ কপি পাসপোর্ট ও
১ কপি স্ট্যাম্প
সাইজের ছবি

জুনিয়র শাখার ভর্তি ফরম

শিক্ষাবর্ষ : ২০.....

বিষয় : সংগীত/ নৃত্য/ গিটার/ তবলা/ চিত্রাংকন ও সৃজন/ আবৃত্তি ও উপস্থাপনা শৈলী/ নাট্যকলা/ ইংরেজি ভাষা শিক্ষা/ কম্পিউটার/ সুন্দর হাতের লেখা/ দাবা/ বাঁশি/ বেহালা।

বর্ষ : ☐ ফাউন্ডেশন ☐ ১ম বর্ষ ☐ ২য় বর্ষ ☐ ৩য় বর্ষ [সংগীত ক্লাসের জন্য ফাউন্ডেশন কোর্স প্রযোজ্য]

প্রশিক্ষণার্থীর নাম (বাংলায়) :.....
(ইংরেজিতে) :.....
মাতার নাম (বাংলায়) :.....
(ইংরেজিতে) :.....
পেশা :..... মোবাইল নম্বর :.....
পিতার নাম (বাংলায়) :.....
(ইংরেজিতে) :.....
পেশা :..... মোবাইল নম্বর :.....
জাতীয়তা :..... জন্ম তারিখ :.....
জন্মনিবন্ধন নম্বর : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ (জন্মসনদের ফটোকপি সংযুক্ত করতে হবে)
বর্তমান ঠিকানা :.....
.....
স্থায়ী ঠিকানা :.....
.....
যোগাযোগের বিকল্প নম্বর :..... প্রশিক্ষণার্থীর সাথে সম্পর্ক :.....
বিদ্যালয়ের নাম ও ঠিকানা :.....
.....
শ্রেণি :.....শাখা :..... রোল :.....
ই-মেইল :..... হোয়াটস্‌অ্যাপ নম্বর :.....
ক্লাসের সময় : ☐ ০৩:০০টা ☐ ০৪:১৫টা (ভর্তির পর ক্লাসের সময় পরিবর্তন যোগ্য নয়)
(সপ্তাহে দুইদিন ক্লাস হবে। পছন্দ করুন এবং টিক দিন)
অন্য কোনো প্রতিষ্ঠানে প্রশিক্ষণ গ্রহণ করছে কি-না ☐ হ্যাঁ ☐ না (হ্যাঁ হলে প্রতিষ্ঠানের নাম লিখুন) :
১. .....
২. .....

.....
প্রশিক্ষণার্থীর স্বাক্ষর ও তারিখ

অভিভাবক কর্তৃক পূরণীয়

আমি..... প্রশিক্ষণার্থীর অভিভাবক হিসেবে এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, বাংলাদেশ শিশু একাডেমির কেন্দ্রীয় কার্যালয়ের প্রশিক্ষণ ক্লাসের যাবতীয় নিয়মাবলি মেনে চলব। প্রশিক্ষণার্থীর ক্লাসে উপস্থিতি, যথাসময়ে পরীক্ষায় অংশগ্রহণসহ শিশু একাডেমি আয়োজিত বিভিন্ন অনুষ্ঠানে অংশগ্রহণ ও উপস্থিতি নিশ্চিত করব। কর্তৃপক্ষের সকল নির্দেশনা মেনে চলব।

.....
অভিভাবকের স্বাক্ষর ও তারিখ

নাম :.....

তাকে.....ভর্তি করা হলো।

.....
মহাপরিচালকের স্বাক্ষর ও তারিখ