



HOREB HOME

(A Loving Home for the Orphan, Needy Children and Destitute Widows)

(HOREB MINISTRIES)

Regd. No. 622/11

Reg. Office : Plot No. 101, Madhavaram Nagar Colony, Kukatpally, Hyderabad - 500 072. Telangana State.

Campus Address : Behind BVR IT College, Surya Tanda, Madapur Village, Narsapur Mdl., Medak Dist. - 502 313. Telangana State.

APPLICATION FORM

దరఖాస్తు ఫారం

Affix a
passport size
photograph of
the child.

విద్యార్థి పాస్‌పోర్ట్
సైజ్ ఫోటోను
అతికించవలెను.

Registration Number

రిజిస్ట్రేషన్ నెంబర్

H	M	H	Y	D			
---	---	---	---	---	--	--	--

1. Name of the Child in full (in Capital Letters)

విద్యార్థి పూర్తి పేరు _____

2. Date of Birth

జన్మించిన తారీఖు _____

3. Class the pupil studied upto

(విద్యార్థి ఇంతవరకు చదివిన తరగతి) _____

4. School address (He / She earlier studied)

(ఇంత వరకు చదివిన పాఠశాల చిరునామా) _____

5. Condition of Health

(ఆరోగ్య పరిస్థితి) _____

6. Father / Guardian's Name

తండ్రి / సంరక్షకుని పేరు _____

7. Seats Allotment Priority Category కేటగిరి వారిగా సీట్లు ఇవ్వబడును

- Parent less తల్లిదండ్రులు లేని విద్యార్థి / విద్యార్థిని
- Father less తండ్రి లేని విద్యార్థి / విద్యార్థిని
- Child of Divorced Parents తల్లిదండ్రులు వేరైన పిల్లలు
- Child of any Special Need ప్రత్యేక అవసరత కలిగిన పిల్లలు

Note : Top priority will be given parent less children.

Xerox Copies of Death Certificates of Parents, Birth Certificate of Child, Aadhar Cards of Child & Family to be enclosed along with the Application Form for all categories.

గమనిక : తల్లిదండ్రులు లేని విద్యార్థి / విద్యార్థులకు ప్రథమ అవకాశం కల్పించబడును.

తల్లిదండ్రుల మరణ ధృవీకరణ పత్రాలు, విద్యార్థి / విద్యార్థిని జనన ధృవీకరణ పత్రము, విద్యార్థి / విద్యార్థిని మరియు కుటుంబ సభ్యుల ఆధార్ కార్డులు అప్లికేషన్ ఫారంతో పాటు జతపరచవలెను.

8. Family Details : No. of Brothers No. of Sisters
కుటుంబ సభ్యుల వివరములు : సోదరుల సంఖ్య : సోదరిమణుల సంఖ్య :

9. Details of Mother / తల్లి వివరములు :
ఆదాయ వివరములు : సెల్ నెం.

10. Address for Correspondence :
(పూర్తి చిరునామా) : _____

11. Reference Addresses (Addresses of the person who can watch for you) :
(మిమ్మల్ని గూర్చి బాధ్యత తీసుకునే పెద్దల చిరునామా)

1. Name / పేరు : _____
Address/ చిరునామా : _____

2. Name / పేరు : _____
Address/ చిరునామా : _____

12. Write Briefly how this tragedy took place / brief about your need :
(ఈ విషాదము ఎలా జరిగెనో క్లుప్తముగా వ్రాయండి / అవసరతను తెలియపరచండి.)

RULES & REGULATIONS / నియమ నిబంధనలు

1) Admission will be given to the deserving children as per the rules of the Society. 2) Children between 6-12 years of age are more eligible for admission. 3) Children with contagious and chronic diseases will not be accepted. Even after joining if they are exposed to such diseases permission will be given to take home for special care. 4) Visiting hours - every second Saturday from 10 a.m. to 4 p.m. only. Parents / Guardian are very strictly prohibited from visiting their children during schooling days. 5) Parents / Guardians must attend all the "Parents Meetings" without fail. 6) If the information given by the declaration is found to be wrong at any time the admission will be cancelled. 7) The Executive Committee reserves the right of admission to itself and does not need to explain it to any individual or association.

1) సొసైటీ నియమ నిబంధనల ప్రకారం అర్హత కలిగిన పిల్లలకు మాత్రమే ప్రవేశం లభించును. 2) 6-12 సం.ల మధ్య వయస్సులో గల పిల్లలు ప్రవేశమునకు ఎక్కువ అర్హులు. 3) ఏదేని దీర్ఘకాలిక లేక అంటువ్యాధులు ఉన్న, చేరిన తరువాత బయటపడిన యెడల, వెంటనే ప్రత్యేక శ్రద్ధ కొరకు ఇంటికి పంపబడుదురు. 4) దర్శించు వేళలు ప్రతి నెల రెండవ శనివారము ఉదయం 10 గం.ల నుండి సాయంత్రం 4 గం.ల వరకు మాత్రమే. మిగిలిన దినములలో అనుమతి ఇవ్వబడదు. 5) తల్లిదండ్రుల మీటింగుకు తప్పని సరిగా తల్లిదండ్రులు లేదా సంరక్షకులు హాజరు కావలయును. 6) పైన తెలుపబడిన విషయములు యధార్థములు కావని ఎప్పుడైన తెలిసిన యెడల వెంటనే మీ పిల్లల ప్రవేశము రద్దు చేయబడును. 7) ప్రవేశ నిర్ణయ అధికారము ఎగ్జిక్యూటివ్ కమిటీ వారిదే. దీని విషయమై ఎవరికి సమాధానము చెప్పనవసరం లేదు.

Declaration / ధృవీకరణ

I have gone through the above rules, regulations and information and agree to abide by them and co-operating to the best of my ability for the progress of the children and the Institution.

I hereby declare that the particulars given above are correct, in case they are found to be incorrect, I submit myself for cancellation of my child's admission at any stage.

పై తెలియజేయబడిన నియమములను చదివి గ్రహించితిని, వాటిని అంగీకరించి వాటికి కట్టుబడియుండి ఈ సంస్థ అభివృద్ధికి తోడ్పడగలను.

నాచే పైన ఇవ్వబడిన వివరములన్ని యధార్థములని తెలియజేయబడుచున్నది. లోపమేదైనా, ఎప్పుడైనా కనబడిన యెడల మా బిడ్డ ప్రవేశం రద్దు చేయగలరు.

Date/తేది :

Signature / సంతకము :

FOR OFFICE USE ONLY