



DEV-IN NATIONAL SCHOOL

Affiliated No.:830520 Affiliated to CBSE Syllabus

#3/1, Kodigehalli Main Road, Next to Cauvery College, 60 Feet Road, Bangalore-560092
Ph: 080-48655165 / Email: dncset@gmail.com / www.devinschool.org



TRANSFER CERTIFICATE

ವರ್ಗಾವಣೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

270

1. Name of the Student in Full ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು	2. Date of Birth (In figures and Words) (ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಅಂಕಗಳಲ್ಲಿ)
3. Admission No. : ಪ್ರವೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ	4. Sex ಲಿಂಗ : Male/Female
5. Whether the Candidate belongs to Scheduled Castes or Scheduled Tribe ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ ಅಥವಾ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ವರ್ಗಕ್ಕೆ ಸೇರಿದವನಾಗಿದ್ದಾನೆಯೇ ? YES/NO	6. Nationality ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ :
7. Religion ಧರ್ಮ :	8. Caste ಜಾತಿ :
9. Sub-Caste ಉಪ ಜಾತಿ :	10. Standard in which the Student was studying at the time of leaving the school (In words) ಶಾಲೆಯನ್ನು ಬಿಡುವಾಗ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ - ತರಗತಿ
11 Name of the Father ತಂದೆಯ ಹೆಸರು :	12. Name of the Mother ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು :
13. In the case of Student of Higher Standards ಪ್ರೌಢ ತರಗತಿಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ (a) Languages : (b) Subjects : • LANG I: _____ • LANG II: _____ • LANG III: _____	14. Medium of Instruction : English ಭೋಧನಾ ಮಾಧ್ಯಮ
16. Whether Medically Examined or not ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ ಅಥವಾ ಇಲ್ಲವೆ YES / NO	15. Whether qualified for promotion to the higher Standard ಮುಂದಿನ ತರಗತಿಗೆ ಉತ್ತೀರ್ಣಗೊಳಿಸಲು ಅರ್ಹನಾಗಿದ್ದಾನೆಯೇ?
18. Date on which the application for this Transfer Certificate was received ವರ್ಗಾವಣೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಕ್ಕಾಗಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ	17. Date of Student's last attendance at School ಶಾಲೆಗೆ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ಕಡೆಗೆ ಹಾಜರಾಗಿದ್ದ ದಿನಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ
20. Date of issue of the Transfer Certificate ವರ್ಗಾವಣೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ನೀಡಿಕೆ ದಿನಾಂಕ :	19. Date of Admission or Promotion to that Class or Standard ಆ ವರ್ಗಕ್ಕೆ ಅಥವಾ ತರಗತಿಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಪಡೆದ ಅಥವಾ ಬಡ್ಡಿ ಪಡೆದ ದಿನಾಂಕ :
22. Number of School days up to the Date of Leaving ಶಾಲೆ ಬಿಟ್ಟ ದಿನಾಂಕದವರೆಗಿನ ಶಾಲೆಯ ದಿನಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ	21. Whether all Balance of fees paid or not. ಶಾಲೆಗೆ ಬಾಕಿಯಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಶುಲ್ಕಗಳನ್ನು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ಪಾವತಿ ಮಾಡಿದ್ದಾನೆಯೇ ?
24. Character and Conduct ಶಿಲ ಮತ್ತು ಚಾರಿತ್ರ್ಯ	23. Number of School Days the Student Attended ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ಹಾಜರಾಗಿದ್ದ ಶಾಲೆಯ ದಿನಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ

Note: This Transfer Certificate is issued on application made by the Parent only.

SCHOOL SEAL

PRINCIPAL'S SIGNATURE

#3/1, Kodigehalli Main Road, Next To Cauvery College, 60 Feet Road, Sahakarnagar, Bangalore-560 092

TC No. : 21081013853218
Academic year : 2020-2021

DEV-IN NATIONAL SCHOOL
KODIGEHALLI ,No 3/1 60 feet road sahakaranagar bangalore 560092
SAHAKARANAGAR / , NORTH4 / ಉತ್ತರ-4, BANGALURU U NORTH / ಬೆಂಗಳೂರು ಉತ್ತರ,
KARNATAKA- 560092
SCHOOL TRANSFER CERTIFICATE

1. Admission No. / ಪ್ರವೇಶ ದಾಖಲಾತಿ ಸಂಖ್ಯೆ	14. Standard in which the student is studying at the time of leaving the School / ಶಾಲೆ ಬಿಡುವಾಗ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಓದುತ್ತಿದ್ದ ತರಗತಿ Class 8
2. Cumulative Record No. / Enrollment No. / ಸಂಚಿತ ದಾಖಲಾತಿ ಸಂಖ್ಯೆ 104744709	15. Student opted Subject's / ಹೈಯರ್ ಗುಣಮಟ್ಟವನ್ನು ಶಿಷ್ಟ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಬಡ್ಡಿ a) Languages Studied / ಎ) ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡಿದ ಭಾಷೆ ENGLISH, HINDI, KANNADA b) Elective Studied / ಬಿ) ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡಿದ ಐಚ್ಛಿಕ ವಿಷಯಗಳು MATHEMATICS ,SOCIAL SCIENCE ,SCIENCE
3. Date of Admission To School/ಶಾಲೆಗೆ ದಾಖಲಾದ ದಿನಾಂಕ 03-Aug-2019	16. Medium of Instructions / ಬೋಧನ ಮಾಧ್ಯಮ English / ಇಂಗ್ಲೀಷ್
4. Name of the Student in full / ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು	17. Whether the Student has paid all the fees due to School ? / ಶಾಲೆಗೆ ಬಾಕಿ ಇರುವ ಎಲ್ಲಾ ಶುಲ್ಕಗಳನ್ನು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ಪಾವತಿ ಮಾಡಿದಾ ನೆಯೇ? YES
5. Sex / ಲಿಂಗ Boy / ಪುರುಷ	18. Fee Concession. if any (Nature and period to be specified)/ ಶುಲ್ಕ ವಿನಾಯಿತಿ ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದಲ್ಲಿ (ಸ್ವರೂಪ ಮತ್ತು ಅವಧಿಯನ್ನು ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸತಕ್ಕದ್ದು.)
6. Nationality/ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ Indian / ಭಾರತೀಯ	19. Scholarship if any (Nature and period to be specified) / ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ವೇತನ ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದಲ್ಲಿ (ಸ್ವರೂಪ ಮತ್ತು ಅವಧಿಯನ್ನು ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸತಕ್ಕದ್ದು.)
7. Religion / ಧರ್ಮ/ Caste / Caste_kannada Hindu / ಹಿಂದು Lingayat/ Veerashaiva-Veerashaiva Panchamasali / ಲಿಂಗಾಯತ/ವೀರಶೈವ-ವೀರಶೈವ ಪಂಚಮಾಲಿ	20. Whether Medically Examined or not/ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಲಾಗಿದೆಯೇ /ಇಲ್ಲವೇ? YES
8. Name of the Father / ತಂದೆಯ ಹೆಸರು	21. Month of student last attendance at the School / ಶಾಲೆಗೆ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ಕಡೆಯ ಬಾರಿ ಹಾಜರಾಗಿದ್ದ ದಿನಾಂಕ/ ತಿಂಗಳು 10-Apr-2021
9. Name of the Mother / ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	22. Date on which the application for the Transfer Certificate was received / ವರ್ಗಾವಣೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಕ್ಕಾಗಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ 16/06/2021
10. Whether the candidate belongs to Schedule Caste or Schedule Tribe ? / ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ ಅಥವಾ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ವರ್ಗಕ್ಕೆ ಸೇರಿದವನಾಗಿದಾ ನೆಯೇ? OBC / ಒಬಿಸಿ Category 3B /	23. Number of School Days up to the date of leaving in academic year / ಶಾಲೆ ಬಿಟ್ಟ ದಿನಾಂಕದವರೆಗಿನ ದಿನಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ 228
11. Whether qualified for promotion to a Higher Standard ? / ಉನ್ನತ ಶಿಕ್ಷಣಕ್ಕಾಗಿ ಬಡ್ಡಿ ಪಡೆಯಲು ಅರ್ಹತೆ ಇದೆಯೇ? YES	24. Number of Total Days the student attended in academic year / ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ಹಾಜರಾಗಿದ್ದ ಶಾಲೆಗಳ ದಿನಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ 119
12. Student Date of Birth / ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) 02-MAY-2007	25. Character and Conduct / ನಡತೆ ಮತ್ತು ಚಾರಿತ್ರ್ಯ Good
13. Place / ಸ್ಥಳ : CMC BYTARAYANAPURA(P-1) / Taluka / ತಾಲ್ಲೂಕು : NORTH4 / ಉತ್ತರ-4 District / ಜಿಲ್ಲೆ : BENGALURU U NORTH / ಬೆಂಗಳೂರು ಉತ್ತರ	

Date of Entry : _____

Date of Issue : _____

School Seal

Data Entry operator Sign : _____

Headmaster Sign : _____