



**EKLAVYA MODEL RESIDENTIAL SCHOOL, SOCIETY**  
UT OF DADRA & NAGAR HAVELI AND DAMAN & DIU

**EKLAVYA MODEL RESIDENTIAL SCHOOL SELECTION TEST**  
(EMRST) ACADEMIC YEAR 2026-27

Affix your  
recent  
passport  
size photograph

**NOTE: - [FILL ALL THE DETAILS IN BLOCK LETTERS ONLY]**

1	Full Name of Candidate/अभ्यर्थी का पूरा नाम	
2	Date of Birth (dd/mm/yy)/ जन्म की तारीख	
3	Age as on 31.03.2026/ 31-03-2026 के अनुसार उम्र	.....Years/साल.....Months/महीने..... Days/दिन
4	Gender (Boy/Girl/Transgender) लिंग	
5	Aadhaar Number/ Residence Proof/ आधार कार्ड क्रमांक/ निवास प्रमाण पत्र	
6	Ration Card APL/BPL/PHHA/AAAY राशन कार्ड	
7	Whether the Child is Resident of DNH & DD (Yes/No) / क्या विद्यार्थी दादरा और नगर हवेली एवं दमन और दीव का निवासी है	
8	Disability Status (Yes/No)/ विकलांगता	
9	Type of Disability and its percentage/ विकलांगता का प्रकार और उसकी प्रतिशतता	
<b>Apply for Category (Tick)</b>		
10	1. ST Children/ अनु. जन. विद्यार्थी <input type="checkbox"/> 2. Children belonging to Particularly Vulnerable Tribal Group/ विशेष रूप से कमजोर आदिवासी समूह के विद्यार्थी <input type="checkbox"/> 3. Children belonging to De-Notified Tribe/Nomadic Tribe/Semi-Nomadic Tribe/ विमुक्त, खानाबदोश, अर्ध खानाबदोश जनजातियों के विद्यार्थी <input type="checkbox"/>	4. (GEN/OBC/SC/ST/EWS etc. can apply in below mentioned categories) a) Children who have lost their parents to Left Wing Extremism* /Insurgencies/COVID/विद्यार्थी जिनके अभिभावक की मृत्यु वामपंथी उग्रवाद/ कोविड में हुई है <input type="checkbox"/> b) Children of widow/एकल माता के बच्चे. <input type="checkbox"/> c) Children of Divyang parent/ दिव्यांग अभिभावकों के बच्चे. <input type="checkbox"/> d) Others e.g. Land donor, orphan child /अन्य अर्थात् भूमिदाता, <input type="checkbox"/>
11	Resident of Block, Taluka, Tehsil & District (Full Address)/ निवास स्थान (पूर्ण पता)	
12	Father's Name/ पिता का नाम	
13	Mother's Name/ माता का नाम	
14	Name of Guardian/ अभिभावक का नाम	
15	<b>Occupation/ व्यवसाय</b>	
16	Father/ पिता का व्यवसाय	
17	Mother / माता का व्यवसाय	
18	Native Language/ Mother Tongue/ मातृभाषा	
19	Class in which currently studying/ कक्षा जिसमें छात्र वर्तमान में अध्ययनरत है	
20	Name of the school attending/विद्यालय का नाम जिसमें छात्र अध्ययनरत है	
21	Medium preferred for Entrance Exam/ प्रवेश परीक्षा हेतु भाषा	

22	<b>Contact Number</b>	
23	Father/Mother/Guardian / पिता/ माता/ अभिभावक	
24	Tick for Centre preference/ परीक्षा केंद्र को चुने	Khanvel [ ] / Silvassa [ ]
25	I .....Father/Mother/ Guardian of.....hereby declare the information provided by me in the application form in respect of my child/ ward is true to the best of my knowledge, belief, and information.	
26	<b>Signature/ Thumb impression/ हस्ताक्षर/ अंगूठे का निशान</b>	
27	Father/Mother/Guardian / पिता/ माता/ अभिभावक	
28	Candidate/ अभ्यर्थी	

Seal & Signature of Principal/Headmaster with contact number

**Acknowledgement Receipt**

1.	Registration Number	
2	Date	
3	Class in which admission is sought	
4	Name of Child	
5	Father's / Mother's/ Guardian Name	