

फार्म और प्रारूप/FORMS AND FORMATS

केन्द्रीय विद्यालय संगठन/KENDRIYA VIDYALAYA SANGATHAN



REG. NO.

 क्रम सं०/S.No _____
वर्ष/Year-2020-21

 Photograph of
the child

(Passport
size)

पंजीकरण के लिए कक्षा/Registration for class.....

(Put tick mark in appropriate box)

प्रथम पाली

या द्वितीय पाली

Ist Shift

OR IInd Shift

1- विद्यार्थी का पूरा नाम/Name of child in full (in Capital letters)

Sex M/F

दिन/Day

मास/Month

वर्ष/ Year

2- जन्म तिथि (अंको)

Date of Birth (in figures)

शब्दों में/In

words.....

आयु 31-3-20 तक

वर्ष

मास

दिन

Age as on 31.3.20

Years

Months

Days

3. बच्चे का रक्त समूह/ Blood Group of the child

4. छात्र की श्रेणी/ The category to which child belongs

Gen.

SC

ST

OBC

EWS

BPL

Disabled

SG Child

 5. क्या अनुसूचित जाति/जनजाति/ओ बी सी से/आर्थिक रूप से कमजोर/बी पी एल/ विकलांग /इकलोती कन्या
यदि

हां तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें।

 Whether the child belongs to whether (Gen./SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/S.G.)
category? Please attach relevant certificate.

6. माता-पिता का ब्योरा/ Details of Mother/ Father

माता/ Mother

पिता/Father

(i) नाम/ Name (in Capital letters)

.....

(ii) राष्ट्रियता/ Nationality.....

.....

(iii) व्यवसाय/ Occupation

.....

(iv) कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष /

Name of Office and full address with Telephone numbers

(v) पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित)

Full residential address with
Telephone numbers (with proof)

.....

(vi) विद्यालय से दूरी/ Distance from KV

.....

(vii) स्थाई पता/Permanent Address

.....

(viii) मूल वेतन/ Basic Pay

(ix) 31-3-2020- तक पिछले सात वर्ष के सेवा काल के दौरान स्थानांतरणों की संख्या

No.of transfers during last 7 years as on 31-3-2020

(x) अभिभावक की श्रेणी रक्षा/केन्द्रीय कर्मी/स्वायत्तशासी व अन्य

Category to which the Parent belong to Defence/CentralGovt./ Autonomous
body & others

मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियां मेरी जानकारी मे सत्य हैं।

I certify that the above entries are true to the best of my knowledge.

अभिभावक के हस्ताक्षर/Signature of Parent

पूरा नाम/Full Name.....

तिथि/Date:

Note: 1.आवेदक द्वारा निवास प्रमाण/स्सक्ष्य प्रस्तुत करना होगा/ Proof of residence shall have to be produced

by all applicants.

2.अभिभावकों द्वारा दूरी संबंधी स्व:घोषणा को आश्वासन के रूप में लिया जा सकता है/

A self-declaration from the parent for distance may also be accepted by furnishing an undertaking to this effect.

सेवा प्रमाण पत्र/SERVICE CERTIFICATE

(Central Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती-----कार्यालय/मंत्रालय में कार्यरत हैं। वे रक्षा सेवा/केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल/सीमा सुरक्षा बल/एन.एस.जी/एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ/केन्द्रीय सरकार स्वायत्त संस्था/सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम के/की कर्मचारी हैं। जिनका पूर्ण वित्त प्रबंध केन्द्रीय स्थानांतरणीय है।

Certified that Shri/Smt.....is working in the office/Ministry ofHe/She is an employee of Defence Service/CRPF/BSF/NSG/SPG/CISF/Central Govt./Autonomous Body/Public Sector Undertaking fully financed/partially financed by Central Govt. and his/her services are transferable anywhere in India.

सेवा प्रमाण पत्र/SERVICE CERTIFICATE

(State Govt)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती-----कार्यालय/मंत्रालय में कार्यरत हैं। वह राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय राज्य सरकार के एक कर्मचारी है। Certified that Shri/Smt..... Is working in the office/Ministry of He/ She is an employee of State Government transferable anywhere in the state.

स्थान एवं दिनांक

Place & Date

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर

(कार्यालय की मोहर सहित)

Sign. & Name in block letters
(and design of the head of office with stamp)

दूरभाष/Telephone NO.

प्रमाणित किया जाता है कि-----स्वर्गीय श्री/श्रीमती----- के पुत्र/पुत्री हैं जो ----- में सेवारत थे और उनका देहावसान सेवाकाल के दौरान दिनांक-----को हो गया था

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती-----जो----- के माता पिता हैं उनके वर्तमान वर्ष की 31 मार्च से सात वर्षों के दौरान----- स्थानांतरण हुए हैं। एकक/कार्यालय और ऐसी तैनातियों की अवधि का ब्यौरा नीचे दिया गया है, जिसके कारण स्थान बदलना पड़ता है। /Certified that Master/Km.....is the son/daughter of late Sh./Smt.....who was employed in the Office/Ministry/Defence service. He/she had died in harness on the.....

It is further certified that.....(Particulars of son/daughter.....has/had.....(No. of posting) transfers during the preceding last seven years from 31st March of the current year. The Unit Office & the duration of such postings involving change of station are given below:-

क्र. सं. S.No.	पदनाम Designation	स्थान Place of Posting	ठहरने की अवधि Period of stay		आदेश संख्या Order No.
			से From	तक To	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

स्थान एवं दिनांक

Station with date

कार्यालय अध्यक्ष का नाम और हस्ताक्षर(कार्यालय की मोहर)

Sign. & Name in block letters and design
of the head of office with stamp

पता/Address -

दूरभाष /Telephone No.....

टिप्पणी- रक्षा संस्थानों में काम करने वाले कर्मचारियों के मामले में सेवा प्रमाण पत्र पर कमान अधिकारी के हस्ताक्षर अपेक्षित हैं।

Note : The service Certificate should be signed by the officer commanding in case of employees working in defence establishment.

केंद्रीय विद्यालय में कक्षा ____ में प्रवेश के लिए प्राथमिकता-____ के अभ्यर्थी द्वारा प्रमाण-पत्र/ CERTIFICATE FROM PRIORITY - ____ CANDIDATES FOR ADMISSION IN CLASS ____ IN KENDRIYA VIDYALAYAS

में, श्रीमती/श्री.....रैंक/पदनाम.....यूनिट/पोत/विभाग का नाम
..... एतद्वारा प्रमाणित करती/करता हूँ कि पिछले सात वर्षों के दौरान मेरा स्थानांतरण एक स्टेशन से दूसरे पर (अंको एवं शब्दों में) बार हो चुका है जिनका विवरण निम्नवत है:

I, (Smt./Shri)..... (Name).....
..... (rank/designation) of..... (unit/ship/Deptt). do hereby certify that during the past 7 years I have been transferred _____ times (in figures & in words) from one station to another, the details of which are given as under :-

क्र.सं S.No	फॉर्मेशन/यूनिट/ विभाग/डिपो/ कार्यालय Formation/Unit/ Depot/Office	क्या स्थानांतरित होने पर परिवार सहित गए Whether moved with family	स्थान/ Place	अवधि/Period		ठहरने की कुल अवधि Total Period of stay	स्थानांतरण प्राधिकारी Authority of move
				कब से From	कब तक To		

में यह भी प्रमाणित करती/करता हूँ कि उपर्युक्त तथ्यों के गलत पाए जाने पर मेरे बच्चे को केंद्रीय विद्यालय में प्रवेश के लिए अयोग्य कर दिया जाए। I further certify that in case the above-mentioned facts are found incorrect, my child will be disqualified for admission to Kendriya Vidyalaya.

स्थान :

दिनांक :

अभिभावक के हस्ताक्षर/ SIGNATURE OF PARENT

कृपया प्रवेश दिशा-निर्देशों में निर्धारित प्राथमिकता का उल्लेख करें/ PLEASE REFER PRIORITIES PRESCRIBED IN ADMISSION GUIDELINES.

प्रतिहस्ताक्षरित/ COUNTERSIGNED

(कर्नल या समकक्ष रैंक के कमान अधिकारी द्वारा प्रतिहस्ताक्षरित किया जाए/ Countersigned by Commanding Officer / controlling Officer of the Rank of Colonel OR Equivalent)

में, श्रीमती/श्री.....
.....का

रैंक/पदनाम.....यूनिट/पोत/विभाग

नाम एतद्वारा प्रमाणित करती/करता हूँ कि पैरा -1 में दिए गए विवरण कार्यालय के रिकार्ड से प्रमाणित कर लिए गए हैं और सही पाए गए हैं।

I, Sh.-----rank/designation-----
name-----unit/ship/department-----hereby certify that the particulars given in para 1 have been authenticated by the records held in the office and found to be correct.

स्थान :

दिनांक :

(यूनिट के कमान अधिकारी/ओसी के हस्ताक्षर)

(SIGNATURE OF THE CO/OC UNIT/CONTROLLING OFFICER)

1. एक स्थान पर तैनाती/ठहरने की न्यूनतम अवधि छह माह होनी चाहिए/ Minimum period of posting/stay at a place should be six months |
2. नौसेना/वायुसेना/अर्धसैन्य बलों के कर्नल या समकक्ष या उनसे उच्चतर स्तर के अधिकारी द्वारा प्रपत्र हस्ताक्षरित होना चाहिए। Form to be signed by an officer not below the level of Colonel or equivalent in Navy/Air Force/Para-Military Forces.
3. यदि कमान अधिकारी का रैंक कर्नल के रैंक से नीचे स्तर का हो, तब स्टेशन कमांडर/कर्नल/स्टेशन कर्नल द्वारा हस्ताक्षरित किया जाए। In case the CO is below the rank of Colonel, the form be signed by the Station Commander/Colonel/Colonel in a station.

पावती/Acknowledgement

क्रम.सं0/S.No.

पंजीकरण संख्या/Registration

No.....

श्री/श्रीमती----- से उनके पुत्र/पुत्री -----का

कक्षा-----में प्रवेश हेतु पंजीकरण आवेदन पत्र प्राप्त किया।

Received an application from Shri/Smt.....for registration
of her/ his son/ daughter.....for admission to
class.....

प्राचार्य/ Principal

केन्द्रीय विद्यालय (मोहर) Kendriya Vidyalaya (Stamp)

तिथि/ Date.....