

भाग- घ
PART- D
फार्म और प्रपत्र
FORMS AND FORMATS



केन्द्रीय विद्यालय संगठन
Kendriya Vidyalaya Sangathan

पंजीकरण संख्या
REG. NO.

क्रम सं०/S.No

वर्ष/Year 2020

Photograph of
the child

(पासपोर्ट फोटो
Passport size)

पंजीकरण के लिए कक्षा/Registration for class:.....
(कृपया (कृ. उचित बाक्स में सही का चिह्न लगाएं/Put tick mark in appropriate box)

प्रथम पाली
Ist Shift

या
OR

द्वितीय पाली
IInd Shift

1. विद्यार्थी का पूरा नाम

Name of child in full (in Capital letters).....

पुरुष/स्त्री
Sex M/F

2. जन्म तिथि (अंको में)
Date of Birth (in figures)

शब्दों में/In words.....

आयु 31-3-20 तक
Age as on 31.3.20

वर्ष
Years

मास
Months

दिन
Days

3. बच्चे का ब्लड ग्रुप
Blood Group of the child

4. छात्र की श्रेणी

The category to which child belongs

सामान्य Gen. SG Child	अनु.जाति SC	अनु.जन.जाति ST	ओबीसी OBC	ईडब्ल्यूएस EWS	बीपीएल BPL	विकलांग Disabled	इकलौती पुत्री
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. क्या अनुसूचित जाति/जनजाति/ओ बी सी से/आर्थिक रूप से कमजोर/बी पी एल/विकलांग/इकलौती कन्या यदि हां तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें। Whether the child belongs to (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) राष्ट्रीयता/ 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) 31-3-2010 तक पिछले सात वर्ष के
सेवा काल के दौरान स्थानांतरणों की संख्या
No. of transfers during last 7 years as on
31-3-2010

(x) अभिभावक की श्रेणी रक्षा/केन्द्रीय कर्मों/
स्वायत्तशासी व अन्य
Category to which the Parent belong to
Defence/Central Govt. /Autonomous
Body & others

मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियां मेरी जानकारी में 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:

पावती/Acknowledgement

कम.सं०/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.....

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

2. अभिभावकों द्वारा दूरी संबंधी स्व:घोषणा को अभिवचन 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

(केंद्र सरकार/Central Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती..... कार्यालय/मंत्रालय में कार्यरत हैं। वे एक 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/आंशिक वित्त पोषण केन्द्रीय सरकार द्वारा किया जाता है और उसकी सेवाएं भारत में कहीं भी स्थानांतरणीय हैं।

Certified that Shri/Smt..... is working in the office/Ministry of He/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

(राज्य सरकार/State Govt)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती..... कार्यालय/मंत्रालय में कार्यरत हैं। वह राज्य सरकार के एक कर्मचारी है और राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय 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 वर्तमान वर्ष की
 31 मार्च से सात वर्षों के दौरान उनके-----स्थानांतरण हुए हैं।
 एक/कार्यालय और ऐसी तैनाती की अवधि का ब्यौरा नीचे दिया गया 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.

Self-Declaration Format

I _____, Father/Mother of Master/Miss _____
age _____ years, resident of _____ (complete address), do hereby
declare that the information given in admission form of the admission in Kendriya Vidyalaya,
_____ and in the enclosed documents is true to the best of my knowledge and belief and
nothing has been concealed therein. I am well aware of the fact that if the information given by me is
proved false / not true at any point of time, admission will be cancelled and I will be liable to legal actions as
per guidelines of KVS and any benefit accrued by me or my ward shall be summarily cancelled.

Date:-

Place:

Signature of the Parent/Guardian