



केन्द्रीय विद्यालय संगठन Kendriya Vidyalaya Sangathan

Reg. No.

केन्द्रीय विद्यालय संगठन 56

क्रम सं./S.No.

वर्ष / Year 2014

पंजीकरण के लिए कक्षा / Registration for class.....(Put tick mark in appropriate box)

Ist Shift
प्रथम पाली

OR

IInd Shift
द्वितीय पाली

Photograph of the
Child

(Passport Size)

1. विद्यार्थी का पूरा नाम

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

Sex M F

2. जन्म तिथि (अंको में) Date of Birth

Day Month Year

शब्दों में / In words.....

31/3/14 के समय कि आयु
Age as on 31/3/14

वर्ष मास दिन
Years Months Days

3. Blood Group of the child
बच्चे का रक्त समूह

4. छात्र की श्रेणी

The category to which child belong

सामान्य श्रेणी Gen. Cat	अनु. जाति SC	अनु. जन जाति ST	ओ.बी.सी. OBC	आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग EWS	बि.पी.एल BPL	विकलांग Disabled	इकलौती कन्या SG Child
<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 आप अनुसूचित जाति / जनजाति / ओ बी सी से / आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग / विकलांग/इकलौती कन्या यदि हां तो प्रमाण -पत्र संलग्न करें।

Whether the child belongs to (/SC/ST/OBC/EWS/Disabled/S.G.) Category, Please att relevant certificated.

6. माता-पिता का ब्यौरा / 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 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) 31-3-2014 तक सेवाकाल के दौरान 7 वर्षों में स्थानान्तरणों की संख्या No. of transfers during 7 years as on 31-3-2014 of the year.
(x) श्रेणी रक्षा / केन्द्रीय कमी / स्वायत्तशासी व अन्य Category to which the Parent belong to Defence/Central Govt./Autonomous body & others
(xi) Employee Code :	<input type="text"/>	<input type="text"/>

मैं एतद् 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.

माता पिता के हस्ताक्षर / Signature of Parent

पूरा नाम / Full Name.....

तिथि / Date:.....

Contd....p/2....

सेवा प्रमाण-पत्र /SERVICE CERTIFICATE
(Centre 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 हैं।

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.

स्थान एवं दिनांक
Station with 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.....

सेवा प्रमाण-पत्र /SERVICE CERTIFICATE
(State Govt)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती.....कार्यालय/मंत्रालय में कार्यरत हैं। वह राज्य में कहीं भी हस्तांतरणीय राज्य सरकार के एक कर्मचारी हैं।

Certified that Shri/Smt.....is working in the office/Ministry ofHe/She is an employee of state Government transferable anywhere in the state.

स्थान एवं दिनांक
Station with 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 जोमें सेवारत थे और उनका देहावसान सेवाकाल के दौरान दिनांक.....को हो गया था। यह भी 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। एक/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/daughterhas/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	उहरने की अवधि Period of stay		आदेश संख्या Order No.
			से From	तक To	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

स्थान एवं दिनांक
Station with 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.....

टिप्पणी : रक्षा संस्थानों में काम करने वाले कर्मचारियों के मामले में सेवा प्रमाण पत्र पर कमान अधिकारी के हस्ताक्षर अपेक्षित है।
Note : The service Certificate should be signed by the officer commanding in case of employees working in defence establishment.

**CERTIFICATE FROM PRIORITY - 1 CANDIDATES FOR
ADMISSION IN CLASS-I, IN KENDRIYA VIDYALAYAS**

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 :-

Sl. No.	Formation Unit/Depot/ Office	Whether Moved With Family	Place	Period		Total Period Of Stay	Authority Of Move
				From	To		

I, further certify that in case of the above mentioned facts found incorrect, my child will be disqualified for admission of Kendriya Vidyalaya.

Place
Date

Signature of the Parent

PLEASE REFER PRIORITIES PRESCRIBED IN ADMISSION GUIDELINES.

COUNTERSIGNED

(Countersigned by Commanding Officer of the rank of Colonel or equivalent)

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 as correct.

Place
Date

(Signature of the CO/OC unit/Controlling Officer)
(Address)

1. Minimum period of posting stay at a place should be six months.
2. Form to be signed by an Office not below the rank of Col. or equivalent in Navy/Air Force/ Para Military forces.
3. In case the CO is below the rank of Col. then the form be signed by the Station Commander/ Col, in station.

पावती/ Acknowledgement

क्रम सं. S. No **456**

पंजीकरण संख्या/ Registration No.....

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

कक्षामें प्रवेश हेतु पंजीकरण आवेदन पत्र प्राप्त किया।

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

तिथि/ Date.....

प्राचार्य/ Principal
केन्द्रीय विद्यालय (मुद्रांक) Kendriya Vidyalaya (Stamp)

Note: 1. Proof of residence shall have to be produced by all applicants.

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