

REG. NO.

क्रम सं०/S.No.

वर्ष/Year 2021-22

Photograph of the child

(Passport size)

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

Ist Shift
प्रथम पाली

1- विद्यार्थी का पूरा नाम

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

M

F

Day

Month

Year

2. जन्म तिथि (अंको में) Date of Birth

शब्दों में/In words.....

3. Age as on 31.03.2021

Years

Months

Days

4. Blood Group of the child

क्या आप सामान्य श्रेणी / अनुसूचित जाति / जनजाति / ओ बी सी से / आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग / बी पी एल / विकलांग / इकलीती कन्या यदि हां तो प्रमाण -पत्र संलग्न करें।

Do you belong to Gen./SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/S.G. Child ? Yes

No If yes, attach relevant certificate

निम्नलिखित में से जो लागू हो उसे सही (✓) करें

सामान्य श्रेणी
इकलीती कन्या

अनु० जाति

अनु० जन जाति

ओबीसी

आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग

बी पी एल

विकलांग

Gen. Cat

SC

ST

OBC

EWS

BPL

Disabled

SG Child

5. 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)

e-mail ID:

(vi) विद्यालय से दूरी/ Distance from KV*

(vii) स्थाई पता/ Permanent Address

(viii) मूल वेतन/ Basic Pay

(ix) 31-3-2021 तक सेवाकाल के दौरान 7 वर्षों में थानान्तरणों की संख्या

No. of transfers during 7 years as on 31-03-2021 of the year.....

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

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

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.

Signature of Parent

Name.....

Date:.....

Acknowledgement

S. No

Registration No.....

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

Kendriya Vidyalaya (Stamp)

Date.....

प्रमाण-पत्र SERVICE CERTIFICATE

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.....**

प्रमाणित किया जाता है कि.....स्वर्गीय श्री/श्रीमती.....के पुत्र/पुत्री हैं जो.....में सेवारत थे और उनका देहावसान सेवालकाल 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 31st 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:-

S.No.	पदनाम Designation	स्थान Place of Posting	ठहरने की अवधि Period of stay		आदेश संख्या Order No.
			From	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.

सेवा प्रमाण – पत्र / SERVICE CERTIFICATE

(राज्य-सरकार / State Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती _____ कार्यालय / मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत है | तथा उनकी सेवा अस्थानान्तरणीय है /पूर्ण राज्य में कहीं भी स्थानान्तरणीय है |

Certified that Shri/Smt.....is permanently working in the office / Ministry ofand his / her services are non-transferable / transferable anywhere in State.

स्थान/Place _____

दिनांक /Date _____

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)

Signature of Head of the Office

(With Name, Designation and Office Stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या _____

Complete address and Telephone No of office _____

पंजीकरण प्रपत्र के साथ संलग्न किये जाने वाले दस्तावेज़ (जो लागू हो)

- 1- जन्म प्रमाण पत्र (नगर पालिका / विकास खंड द्वारा जारी)
- 2- निवास प्रमाण पत्र (प्रधान / वार्ड मेंबर/ विभाग)
- 3- सेवा प्रमाण पत्र (सम्बंधित विभाग)
- 4- जाति प्रमाण पत्र सत(यदि लागू हो)
- 5- आधार कार्ड
- 6- एकल कन्या शपथ पत्र प्रथम श्रेणी मजिस्ट्रेट द्वारा जारी / SDM (यदि लागू हो)
- 7- आय प्रमाण पत्र तहसीलदार द्वारा जारी / BPL (खंड विकास द्वारा सत्यापित)