



केन्द्रीय विद्यालय संगठन

KENDRIYA VIDYALAYA SANGATHAN

<i>For office use</i>
पंजीकरण सं./Reg. No.
[]
CATEGORY
[]

क्रम सं. /S.No. []

Academic Year 2017 - 2018

पंजीकरण / Registration for Class

बच्चे का फोटो
(पासपोर्ट साइज का)
**Photograph of
the child
(Passport size)**

1. विद्यार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में) []

Name of child in full (in Capital letters) []

लिंग/Sex - पुरुष/ Male स्त्री/Female तृतीय लिंग/Third Gender

2. जन्म तिथि (अंकों में) Date of Birth (in figure) दिन Day मास Month वर्ष Year

शब्दों में / In Words

बच्चे की आयु 31.3.17 तक

Age as on 31.3.17

3. बच्चे का रक्त समूह (Rh फैक्टर सहित) वर्ष Years मास Months दिन Days

Blood Group of the child (with Rh factor) []

4. बच्चे की संबंधित श्रेणी/ The Category to which the child belongs

सामान्य श्रेणी	अनु० जाति	अनु० जन जाति	ओ०बी०सी	आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग	बी.पी.एल	अन्य रूप से सक्षम	इकलौती कन्या
Gen. Cat	SC	ST	OBC	EWS	BPL	Diff. Abled	Single Girl 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"/>

यदि बच्चा अनुसूचित जाति / जनजाति / ओ बी सी से (अन्य पिछड़े वर्ग) / आर्थिक रूप से कमजोर / बी पी एल / विकलांग / इकलौती कन्या श्रेणी से सम्बंधित है तो कृपया संबंधित प्रमाणपत्र संलग्न करें।

If the child belongs to SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/S.G. Category, then Please attach relevant certificate.

5. माता - पिता का विवरण / Details of Mother / Father	माता / Mother	पिता / Father
i) नाम (स्पष्ट शब्दों में) / 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 (किमी में.) / Distance from KV (in km) *		
vii) मूल वेतन / Basic Pay		
viii) स्थानांतरणों की संख्या No. of Transfers **		
ix) माता-पिता की श्रेणी Category of the Parent #		
x) कर्मचारी कोड (यदि है तो) Employee Code (if any)		

* विद्यालय से आवास की दूरी के लिए माता-पिता/ अभिभावक का शपथ-पत्र मान्य है। आवास प्रमाण-पत्र देना आवश्यक है।

Distance of Residence from Vidyalaya. Undertaking from parents is acceptable for distance. Proof of Residence is Compulsory.

३१-३-२०१७ तक सेवाकाल के दौरान ७ वर्षों में स्थानांतरणों की संख्या

No. Of transfers during 7 years as on 31-3-2017 of the year

१. केन्द्रीय सरकार / २. केन्द्रीय सरकार के स्वायत्त संस्थान / ३. राज्य सरकार / ४. राज्य सरकार के स्वायत्त संस्थान / ५. अन्य

1. Central Govt. 2. Autonomous bodies of Central Govt. 3. State Govt. 4. Autonomous bodies of State Govt. 5. Others

मैं एतद् द्वारा यह प्रमाणित करता/करती 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 Mother/Father

तिथि/Date :

पूरा नाम/Full Name

I - सेवा प्रमाण-पत्र / SERVICE CERTIFICATE

(केन्द्रीय सरकार / Central Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती कार्यालय / मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप 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 जो पूर्ण या आंशिक रूप से केंद्र सरकार से वित्त-पोषित है, के नियमित कर्मचारी हैं तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय / पूर्ण भारत में कहीं भी स्थानांतरणीय हैं।

Certified that Shri /Smt..... is working as regular employee in the office/Ministry of He/She is a regular employee of Defence Service/CRPF/BSF/NSG/SPG/CISE/Central Govt./ Autonomous Body / Public Sector Undertaking fully financed/partially financed by Central Govt. and his / her services are non-transferable/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

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या _____
Complete adress and Telephone No. of office _____

दूरभाष : Telephone No

II - सेवा प्रमाण-पत्र / SERVICE CERTIFICATE

(State Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती कार्यालय / मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं। तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/ पूर्ण राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

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

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या _____
Complete adress and Telephone No. of office _____

दूरभाष : Telephone No

III - सेवा-कालीन मृत्यु प्रमाण-पत्र / DIED IN HARNESS CERTIFICATE

प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/कुमारी स्वर्गीय श्री/श्रीमती के पुत्र / पुत्री हैं जो (कार्यालय/विभाग) में नियमित रूप से सेवारत थे/थीं और उनका देहावसान सेवाकाल की अवधि में दिनांक को हो गया था।

Certified that Master/Km is the son/daughter of Late Sh./Smt. Who was employed of Office/Department and he/she died in harness (While in service) on (date).

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

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या _____
Complete adress and Telephone No. of office _____

दूरभाष : Telephone No

IV - स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र / CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

(केन्द्रीय सरकार / Central Govt.)

मैं,..... (नाम)(रैंक/पदनाम)..... (कार्यालय),
 एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ पिछले सात साल (31.03.2017 तक) में एक स्थान से दूसरे स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे
(अंको व शब्दों में) स्थानांतरण हुए जिनका विवरण नीचे दिया गया है-

I,.....(Name)..... (rank / designation) of (office), do
 hereby certify that during the past 7 years (up to 31.03.2017) 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.	कार्यालय/युनिट Office / Unit	स्थान Place of Posting	रैंक /पदनाम Rank/Designation	ठहरने की अवधि Period of stay		आदेश संख्या Order No.
				से From with Date	तक To with Date	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

मैं जानता/जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए गए तो मेरा बच्चा केन्द्रीय विद्यालय में प्रवेश के लिए अयोग्य हो जाएगा। I Know that if the above-mentioned facts are found incorrect, my child will be disqualified for admission in Kendriya Vidyalaya.

माता/पिता के हस्ताक्षर
Signature of Parent

V. प्रतिहस्ताक्षर/Countersignature

मैं,(नाम)..... (रैंक/पदनाम).....
 (कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त विवरण को कार्यालय-आलेखों से जाँच लिया गया है व सही पाया गया है।

I, (name) (rank/designation) of
 (unit/department) hereby certify that the particulars given in above have been authenticated by the records held in the
 office and found correct.

स्थान एवं दिनांक
Station with date

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)
Sign. & Name block letters and design. of the head of office with stamp

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या.....
Complete address and Telephone No. of office

दूरभाष : Telephone No.....

टिप्पणी/Note -

एक स्थान पर ठहरने की अवधि कम से कम छह मास होनी चाहिए।

Minimum period of posting/stay at a place should be minimum six months.

VI -निवास संबंधी शपथ / UNDERTAKING FOR RESIDENCE

में, श्री / श्रीमती के पिता / के माता कुमारी / मास्टर
..... एतद् द्वारा शपथ पत्र प्रस्तुत करता हूँ कि मेरा आवासीय पता
है
जो केन्द्रीय विद्यालय से कि.मी. दूर है ।
मैं उपर्युक्त आवासीय पते के प्रमाण के रूप में कि एक प्रतिलिपी प्रस्तुत करता हूँ ।
I, Shri / Smt. Father of / Mother of
Kumari / Master hereby submit the
undertaking that my residential address is
..... which is at a distance of kms from the Kendriya Vidyalaya.
I enclose Xerox copy offor the above mentioned residential proof.

माता/पिता के हस्ताक्षर
Signature of Parent

VII - एकल कन्या संतान / UNDERTAKING FOR SGC

यदि लागू हों तो भरे (लेख्य प्रमाणक का शपथ पत्र जोड़ीए) Please fill up if applicable (Attach affidavit from notary public)
हम, श्री (पिता का नाम तथा श्रीमती के निवासी)
माता का नाम.....
एतद् द्वारा शपथ लेते हैं कि हमारे वैवाहिक जीवन में कु. के अलावा और कोई
संतान नहीं है । हम भलिभाँति समजते हैं कि हमारे परिवार में एकल संतान की स्थिति में कोई भी परिवर्तन होने पर विद्यालय को
इसकी सूचना देना हमारी जिम्मेदारी है । यदि किसी भी परिस्थिति में हमारे द्वारा प्रेषित शपथ पत्र मिथ्या है तो पुरा राशि वापस लेने
के अलावा विद्यालय हमारे विरुद्ध कोई भी वैधानिक कार्यवाही कर सकता है ।
We shri (Father Name) and Smt.
..... (Mother Name) residing at
..... hereby swear that in our wedlock we have no other
child except Kumari.....
We understand that it shall be the responsibility on our part to inform the Vidyalaya about any changes in the single status of the girl
child in our family as and when it occurs, in case if it detected at any time that the affidavit sworn in by us is false, we subject
ourselves to any appropriate action to be taken by the Vidyalaya apart from refunding the entire amount allowed as concession.

दिनांक के साथ पिता के हस्ताक्षर
Signature of Father with Date

दिनांक के साथ माता के हस्ताक्षर
Signature of Mother with Date

क्र.सं. S.No

पावती/Acknowledgement

सत्र / Session - 20 - 20
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
टिप्पणी / Remark प्राचार्य / Principal
तिथि / Date केन्द्रीय विद्यालय (मुद्रांक) Kendriya Vidyalaya (Stamp)