



केन्द्रीय विद्यालय _____, अञ्चल _____

Kendriya Vidyalaya _____, Region _____

पंजीकरण प्रपत्र/Registration Form

Class : Reg. No. : Paste latest
Photograph of
Child

1. विद्यार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में)

Name of the 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:

3. 31.03.2023 तक आयु/ Age as on 31.03.2023 वर्ष / Year मास / Month दिन / Day

4. बच्चे का रक्त समूह (Rh फ़ैक्टर सहित) / Blood Group of the Child (With Rh Factor):

5. बच्चे की सम्बंधित श्रेणी General SC ST OBC-CL OBC-NCL EWS BPL Diff. Abled SG Child (Attach Certificate*)

Category to which child belong:

6. आधार कार्ड नंबर/Aadhar Card Number:

7. माता पिता का विवरण/Details of Mother & Father:

| क्र.सं. S.No. | माता/Mother | पिता / Father |
|---------------|--|---------------|
| (i) | नाम (स्पष्ट शब्दों में)/ Name (In Capital Letter) | |
| (ii) | राष्ट्रीयता (Nationality) | |
| (iii) | व्यवसाय (Occupation) | |
| (iv) | कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष / Name of the Office, Full Address & Telephone Number. | |
| (v) | पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित)/ Full Residential Address & Telephone No. (With Proof) | |
| (vi) | विद्यालय से दूरी (कि.मी. में)/Distance from KV in KM. | |
| (vii) | मूल वेतन / Basic Pay | |
| (viii) | पिछले 7 वर्षों में स्थानान्तरण की संख्या/ No of Transfers in last 7 years (As on 31.03.2021) | |
| (ix) | माता-पिता की सेवा श्रेणी/ Service Category of Parent | |
| (x) | कर्मचारी कोड (यदि है तो) / Emp. Code (If Any) | |
| (xi) | E-Mail Id: | |

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

दिनांक/Date:

अभिभावक के हस्ताक्षर/Signature of Guardian

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। ये रक्षा सेवा/ केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल/ एस.एस.बी./ असम राइफल्स/ आई.टी.बी.पी./सीमा सुरक्षा बल/एन.एस.जी./एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ./केन्द्रीय सरकार स्वायत्त सस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रूप से केंद्र सरकार से वित्त-पोषित है, के नियमित कर्मचारी हैं तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण भारत में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

Certified that Shri/Smt.....Designation.....is working as regular employee in the office/Ministry of..... He/She is a regular employee of Defence Service /ITBP/ CRPF/BSF/NSG/SPG/CISF/SSB/Assam Rifles/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/Place _____

दिनांक/Date _____

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या _____

Complete address and Telephone No. of office _____

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर

(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)

Signature of Head of the Office

(With Name, Designation and Office Stamp)

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 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/Place _____

दिनांक/Date _____

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या _____

Complete address and Telephone No. of office _____

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर

(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)

Signature of Head of the Office

(With Name, Designation and Office Stamp)

स्थानांतरण संख्या प्रमाण पत्र / CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

मैं नाम (रैंक / पदनाम) (कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता / करती हूँ पिछले सात साल(31/3/2023) में एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे (अंकों 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 31.03.2023) I have been transferred Times (in figures & in words) from one station to another, the details of which are given as under -

| स्थान से / Office / Unit and Place | अवधि दिनांक से / Date of joining the Office/Unit | अवधि दिनांक तक / Date of release from the Office/Unit | ठहरने की अवधि / Period of Stay (in months) | स्थान तक / Transferred Office / Unit and Place | दूरी (किमी)/ Distance between the two Office (in km) | स्थानांतरण आदेश संख्या / Transfer Order No. |
|------------------------------------|--|---|---|--|--|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

मैं जनता /जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए गए तो मेरा बच्चा केंद्रीय विद्यालय में प्रवेश के लिए अयोग्य हो जायेगा।

I know that if the above mentioned facts are found incorrect, my child will be disqualified for admission in Kendriya Vidyalaya.

स्थान/ Place
दिनांक/ Date

माता /पिता के हस्ताक्षर
Signature of Parent

प्रतिहस्ताक्षर / Countersignature

में, नाम (रैंक / पदनाम) (कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता / करती हूँ कि उपरोक्त विषय विवरण को कार्यालय-आलेखों से जांच 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/ Place
दिनांक/ Date

सक्षम अधिकारी के हस्ताक्षर
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
Signature of Competent Authority
(with Name, Designation and Office Stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या
Complete Address and Telephone No. of Office

टिप्पणी / Note :

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

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