

Kendriya Vidyalaya Sangathan
KV OKHA

REG. NO.

क्रम सं०/S.No.

वर्ष/Year 2012.

Photograph of
the child
(Passport size)

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

Ist Shift
प्रथम पाली

OR

IInd Shift
द्वितीय 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.....

आयु ३१.३.१२ तक

Age as on 31.3.12

Years

Months

Days

3. Blood Group of the child

बच्चे का रक्त समूह

4^प क्या आप सामान्य श्रेणी /अनुसूचित जाति /जनजाति / ओ बी सी से / आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग /बी पी एल/विकलांग/इकलौती 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

Gen. Cat

अनु० जाति

SC

अनु० जन जाति

ST

ओ०बी०सी०

OBC

आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग

EWS

बी पी एल

BPL

विकलांग

Disabled

इकलौती कन्या

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)

(vi) विद्यालय से दूरी/ Distance from KV*

(vii) स्थाई पता/ Permanent Address

(viii) मूल वेतन/ Basic Pay

(ix) ३१-३-२०१२ तक सेवाकाल के दौरान ७ वर्षों में धानांतरणों की संख्या
No. of transfers during 7 years as on 31-3-2012 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.

माता पिता के हस्ताक्षर / Signature of Parent

पूरा नाम / Full Name.....

तिथि/ Date:.....

सेवा 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 स्वयित 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 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 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:-

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.					
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.

**TO WHOMSOEVER IT MAY CONCERN
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 :-

S.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 the above-mentioned facts are found incorrect, my child will be disqualified for admission to Kendriya Vidyalaya.

SIGNATURE OF PARENT

PLACE :

DATE:

पावतीध **Acknowledgement**

क्रम 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/ चापदबपचंस
केन्द्रीय विद्यालय (मुद्रांक) **Kendriya Vidyalaya (Stamp)**

तिथि/ **Date.....**

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.**

Contd....p/2...

**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 to be correct.**

Place:

Date:

(SIGNATURE OF THE CO/OC

UNIT)

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