

केन्द्रीय विद्यालय संगठन

Kendriya Vidyalaya Sangathan

केन्द्रीय विद्यालय क्रमांक २ हाथीबडकला देहरादून

PART- D

FORMS AND FORMATS



REG. NO.

क्रम सं०/S.No

वर्ष /Year 2020

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

Date of Birth

(अंको में)

शब्दों में / In words.....

आयु 31-3- 2020 तक

वर्ष

मास

दिन

Age as on 31.3. 2020

Years

Months

Days

3. Blood Group of the child

बच्चे का रक्त समूह

4. The category to which child belong

छात्र की श्रेणी

Gen. Cat

SC

ST

OBC

EWS

BPL

Disabled

सामान्य श्रेणी

अनु० जाति

अनु० जन जाति

ओ०बी०सी०

आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग

बी पी एल

विकलांग

S.G Child

इकलौती कन्या

5. क्या आप अनुसूचित जाति /जनजाति / ओ बी सी से / आर्थिक रूप से कमजोर/बी पी एल/विकलांग/इकलौती कन्या यदि हां तो प्रमाण –पत्र संलग्न करें।

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

6. माता-पिता का ब्यौरा/ Details of Mother/ Father

माता/
Motherपिता/
Father

(i) नाम/ Name (in Capital letters)

.....

(ii) राष्ट्रीयता/ 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 poof).....

(vi) विद्यालय से दूरी/ Distance from KV*.....

(vii) स्थाई पता/ Permanent Address

.....

(viii) मूल वेतन/ Basic Pay

.....

(ix) 31-3-20 तक सेवाकाल के दौरान 7 वर्षों में स्थानान्तरणों की संख्या

No.of transfers during 7 years as on 31-3-20 of the year.....

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

Category to which the Parent belong to

Defence/Central Govt./Autonomous body & others

(xi) Employee Code:

--	--	--	--	--	--

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:

पावती/Acknowledgement

क्रम सं० छव

पंजीकरण संख्या/ Registration No.....

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

.....का कक्षामें प्रवेश हेतु

पंजीकण आवेदन पत्र प्राप्त किया।

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

प्राचार्य
केन्द्रीय विद्यालय (मुद्रांक) /
Principal
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.

**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 है।

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.

**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 है.

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
सहित)
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 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:-

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
 पद और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)
 Station with date

कार्यालय अध्यक्ष का नाम,

Sign. & Name in block letters and design. of the head of office with
 stamp

Address -.....

दूरभाष :

Telephone No.....

टिप्पणी : रक्षा संस्थानों में काम करने वाले कर्मचारियों के मामले में सेवा प्रमाण पत्र पर कमान अधिकारी
 के हस्ताक्षर अपेक्षित है।

Enclosures:

Note:- Service Certificate duly signed by the Commanding Officer 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 :-

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:

PLEASE REFER PRIORITIES PRESCRIBED IN ADMISSION GUIDELINES.

COUNTERSIGNED

(Countersigned by Commanding Officer / controlling 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/CONTROLLING OFFICER)

(ADDRESS)

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.