



आवेदन पत्र दर्ज करने की आखिरी तारीख LAST
DATE FOR SUBMISSION OF
APPLICATION

संलग्नक ANNEXURE-VI

केन्द्रीय विद्यालय संगठन KENDRIYA VIDYALAYA SANGATHAN
केन्द्रीय विद्यालय _____ KENDRIYA VIDYALAYA _____

पंजीकरण सं Reg.No.	
--------------------------	--

क्र सं.SL.No. _____

वर्ष Year- _____

2019-20

कक्षा के लिए पंजीकरण _____ REGISTRATION FOR CLASS _____

(जो उपयुक्त हो उस पर ✓ सही का चिह्न लगाएँ PUT ✓ MARK IN
APPROPRIATE BOX)

प्रथम पाली I-Shift (or) द्वितीय पाली II-Shift

1.	विद्यार्थी का पूरा नाम (अलग अक्षरों में) OF THE CHILD IN FULL (IN CAPITAL LETTERS)		(NAME)						
2.	जन्म तिथि (अंकों में)DATE OF BIRTH (IN FIGURES)			दिन DATE	माह MONTH	साल YEAR			
	जन्म तिथि (शब्दों में)DATE OF BIRTH (IN WORDS)								
3.	31.03.2014 तक की आयु AGE AS ON 31.03.2019			वर्ष YEARS	माह MONTHS	दिन DAYS			
4.	क्या विद्यार्थी सामान्य श्रेणी आर्थिक रूप से कमजोर / अन्य पिछड़े वर्ग / अनुसूचित जनजाति / अनुसूचित जाति / यदी हाँ तो प्रमाण पत्र संलग्न करें ,इकलौती कन्या हों / विकलांग / दारिद्र्य रेखा से निम्न वर्ग / वर्ग। DO YOU BELONG TO GEN/SC/ST/OBC/EWS/ BPL/DISABLED/S.G.CHILD, IF YES, PLEASE ATTACH RELEVANT CERTIFICATE								
	निम्न लिखित में से जो लागू हो उसे सही ✓ करें Please tick the correct one in the boxes furnished below								
	सामान्य श्रेणी GEN.	अनुसूचित जाति S.C.	अनुसूचित जनजाति S.T.	अन्य पिछड़े वर्ग OBC	आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग EWS	दारिद्र्य रेखा से निम्न वर्ग BPL	विकलांग DISABLED	इकलौती कन्या S.G. CHILD	
5.	माता पिता का ब्यौरा-DETAILS OF MOTHER-FATHER								
	ब्यौरा DETAILS			माता MOTHER	पिता 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 no.							

v.	पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष Full Residential Address with telephone no. (with proof)			
vi.	विद्यालय से दूरी DISTANCE FROM KV			
vii.	स्थायी पता PERMANENT ADDRESS			
viii.	मूल वेतन BASIC PAY			
ix.	31.03.2019 तक सेवाकाल के दौरान पिछले 7-वर्षों में स्थानान्तरणों की संख्या No. of transfers during last 07-years as on 31.03.2019			
x.	रक्षा स्वायत्तशासी व / केन्द्रीय कर्मों / अन्य श्रेणी से संबंधित CATEGORY TO WHICH THE PARENT BELONG TO DEFENCE / CENTRAL GOVT. / AUTONOMOUS BODY & OTHERS			

मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता करती हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी में सत्य हैं । /

I CERTIFY THAT THE ABOVE ENTRIES ARE TRUE TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE.

दिनांक DATE	माता पिता के हस्ताक्षर / SIGNATURE OF MOTHER / FATHER (पूरा नाम FULL NAME)
-------------	--

सेवा प्रमाण पत्र SERVICE CERTIFICATE

प्रमाणित किया जाता है कि श्री मंत्रालय में / कार्यालय _____ श्रीमती / केन्द्रीय रिजर्व पुलिस / कार्यरत हैं । वे रक्षा सेवा बल सीआईएसएफ / एसपीजी / एनएसजी / सीमा सुरक्षा बल / की कर्मचारी हैं जिनका पूर्ण वित्त प्रबन्ध केन्द्रीय / सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम के / केन्द्रीय सरकार स्वायत्त संस्था / स्थानांतरणीय हैं ।

Certified that Sri / Smt. _____ is working in the Office / Ministry of _____. He / She is an employee of Defence Service / CRPF / BSF / NSG/ SPG / CISF / Central Government / Autonomous body / Public Sector Undertaking fully financed / partially financed by Central Government and his / her services are transferable any where in India.

स्थान Station-
(मोहर सहित)

कार्यालय अध्यक्ष का नाम कार्यालय की) पद और हस्ताक्षर ,

दिनांक Date-
designation

Signature (Name in Block letters with

of the head of Office with stamp)

दूरभाष TELEPHONE No. _____

प्रमाणित किया जाता है कि माँ श्रीमती / स्वर्गीय श्री _____ सुश्री / में सेवारत थे और उनका देहावसान सेवाकाल के दौरान _____ जो ,पुत्री हैं / के पुत्र _____ क _____ दिनांको हो गया था । यह भी प्रमाणित किया जाता है कि श्री श्रीमती / उनके वर्तमान वर्ष ,पिता हैं-के माता _____ सुश्री / जो माँस्टर _____ की 31-मार्च से पिछले सात वर्षों के दौरान कार्यालय और ऐसी तैन / स्थानांतरण हुए हैं । एकक _____ ातियों की अवधि का ब्यौरा नीचे दिया गया है जिसके कारण स्थान बदलना पडता है । ,

Certified that Master/Kum._____ is the Son / daughter of Sri / Smt._____ who was employed in the Office/ Ministry / Defence Service. It is further certified that _____(Particulars of Son / Daughter) has / had_____(no. of postings) 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:

क्रसं. Sl. No.	पदनाम DESIGNATION	स्थान Place of Posting	ठहरने की अवधि PERIOD OF STAY		आदेश सं० Order no.
			से FROM	तक To	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

स्थान Station-
(मोहर सहित
दिनांक Date-
designation

कार्यालय अध्यक्ष का नामकार्यालय की) पद और हस्ताक्षर ,

Signature (Name in Block letters with

of the head of Office with stamp)

दूरभाष TELEPHONE No._____

टिप्पणी- रक्षा संस्थानों में काम करने वाले कर्मचारियों के मामले में सेवाप्रमाण पत्र पर कमान अफसर के हस्ताक्षर - अपेक्षित है ।

NOTE-The Service Certificate should be signed by the Officer Commanding in case of employees working in defence establishment.

पावती ACKNOWLEDGEMENT

पंजीकरण सं REGN.No._____

श्री पुत्री / से उनके पुत्र _____ श्रीमती /माँस्टर /
सुश्री

के इस विद्यालय में कक्षा में प्रवेश से संबंधित पंजीकरण फार्म प्राप्त हुआ है । _____नियुक्त बच्चों की सूची दि०को सूचना पट्ट में प्रकाशित किया जाएगा । _____

An application for Registration of his/ her child, Master / Kum._____has been received from Sri / Smt._____ for admission into Class-___in this Vidyalaya. The List of selected students will be displayed in the Notice Board on _____.

दिनांक Dated
with date.

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर (दिनांक सहित) Signature of the Recipient