

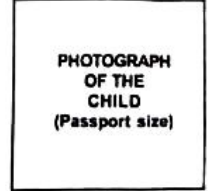


केन्द्रीय विद्यालय संगठन KENDRIYA VIDYALAYA SANGATHAN

REG. NO.

क्रम संख्या SI.No. 697 वर्ष/Year 20

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



1. विद्यार्थी का पूरा नाम

Name of Child in full (In capital letters) Sex M F

2. जन्म तिथि (अंकों में)

Date of Birth Day Month Year

शब्दों में/In words

बच्चे की आयु कक्षा चार तक 31.3.2011/कक्षा पाँच से आगे 30.09.11 का वर्ष मास दिन
Age of Admission up to class IV 31.3.2011/class V on wards upto 30.09.11 Years Months Days

3. बच्चे का रक्त समूह / Blood Group of the child

4. क्या आप सामान्य श्रेणी/अनुसूचित जाति/जनजाति/ ओ.बी.सी. से/ आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग/ विकलांग/इकलौती कन्या यदि हाँ तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें।

Do you belong to Gen./SC/ST/OBC/EWS/Disabled/S.G. Child? Yes No If yes, attach relevant certificate

निम्नलिखित में से जो लागू हो उसे सही (✓) करें

सामान्य श्रेणी	अनु. जाति	अनु. जन जाति	ओ.बी.सी.	आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग	विकलांग	इकलौती कन्या
Gen. Cat	SC	ST	OBC	EWS	Disabled	SG Child
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. माता-पिता का ब्यौरा Detail of Mother/Father	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 numbers
v. पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष Full residential address with telephone numbers(with proof)
vi. विद्यालय से दूरी/Distance from K.V.
vii. स्थाई पता/Permanent Address
viii. मूल वेतन/Basic Pay
ix. 31-3-2011 तक सेवाकाल के दौरान 7 वर्षों में स्थानान्तरणों की संख्या No. of transfers during 7 years as on 31.3.2011 of the year
x. श्रेणी रक्षा/केन्द्रीय कर्म/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 प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी में सत्य हैं।

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

तिथि/Date

माता पिता के हस्ताक्षर/Signature of Parent
पूरा नाम/Full Name

पावती/Acknowledgement

क्रम सं./S.No.

697 पंजीकरण संख्या/Registration No.

श्री/श्रीमती से उनके पुत्र/पुत्री का कक्षा
में प्रवेश हेतु पंजीकरण आवेदन पत्र प्राप्त किया।

सेवा प्रमाण-पत्र/ SERVICE CERTIFICATE

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती के पुत्र/पुत्री हैं जो 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 /राज्य सरकार स्वायत्त संस्था/सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम के/की कर्मचारी हैं जिनका पूर्ण वित्त प्रबन्ध केन्द्रीय/राज्य स्थानान्तरणीय हैं।

Certified that Shri/Smt is working in the office/Ministry of He/She is an employee of Defence Service/CRPF/BSF/NSG/SPG/CISF/Central Govt./State Govt./Autonomous Body/ Public Sector Undertaking fully financed/partially partially financed by Central Govt./State Govt. and his/her services are transferable any where 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 पहली अप्रैल 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 30th Sept. of the current year. The Unit Office & the duration of such postings involving change of station are given below:-

क्रम सं० Sl.No	पदनाम Designation	स्थान Place of Posting	ठहरने की अवधि (Period to 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 हैं।

Note : The service Certificate should be signed by the Officer commanding in case of employees working in defence establishment.