



dsUnzh; fo|ky; ;l- bZ- lh- ,y- /kuiqjh

Kendriya Vidyalaya SECL Dhanpuri

o"kZ@Year 2022-2023

पंजिकरण संख्या/ Regd.No.

----- /KVD/ 2022-23

Photograph of the child
(Passport size)

Registration for class - -----

1. fo|kFkhZ dk iwjk uke (हिन्दी) में _____

Name of child in full (in Capital Letters)

लिंग/Sex	पुरुष/Male		स्त्री /Female		तृतीय लिंग /Third Gender	
----------	------------	--	----------------	--	--------------------------	--

Day Month Year

2- जन्मतिथि ¼अंकों esa½ Date of Birth

'kCnksaesa@Inwords.....

31-3-2022 rd vk;q /Age as on 31.3.2022 o"kZ/Years ekl/Months fnu/Days

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

3. cPps dk jDr समूह (Rh फैक्टर सहित) Blood Group of the child (with Rh factor)

4. बच्चे की संबन्धित श्रेणी The category to which child belong

Gen.	SC	ST	OBC	EWS	BPL	Disabled	SG Child
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

यदि बच्चा vuqlwfprrkfr @tutkfr @ vkschlhl @ vkfFKZd :i lsdetksj@chsih ,y@fodykax@bdykSrh dU;k श्रेणी से संबन्धित है तो

कृपया संबन्धित प्रमाण-पत्र संलग्न करें |

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

5. बच्चे की SSSMID _____ बच्चे का आधार कार्ड क्र. _____ (संबन्धित प्रमाण संलग्न करें)

6.Ekkrk&firk dk विवरण@ Details of Mother/ Father	Ekkrk@ Mother	firk@ Father
(i) uke@ Name (in Capital letters)		
(ii) jk"V^h;rk@ Nationality		
(iii) O;olk;@ Occupation		
(iv) dk;kZy; dk uke] iwjk irk o nwjHkkq Name of Office and full address with Telephone numbers /Mobile no.		
(v) iw.kZvkoklh; irk o nwjHkk"k Full residential address with Telephone numbers (with proof)		
(vi) fo ky; ls nwjh (कि.मी. में)@ Distance from KV (in km)*		
(vii) मूल वेतन /Basic Pay		
(viii) स्थानांतरणों की संख्या / No. of Transfers (Govt Emp.only)		
(ix) माता-पिता की श्रेणी/Category of the Parent (I, II, III, IV, V, VI)		
(ix) कर्मचारी कोड (यदि है) Employee Code (if any)		

*विद्यालय से आवास की दूरी के लिए माता-पिता/अभिभावक का शपथ-पत्र मान्य है | आवास प्रमाण-पत्र देना आवश्यक है |

Distance of Residence from Vidyalaya. Undertaking from parents is acceptable for distance. Proof of Residence is compulsory

31.03.2022 तक पिछले 7 वर्ष में स्थानांतरणों की संख्या /No. of transfers during last 7 years as on 31.03.2022

श्रेणी / Category -1. केंद्रीय सरकार /Central Govt. 2. केंद्रीय सरकार के स्वायत्त संस्थान / autonomous bodies of Central Govt.

3. राज्य सरकार /State Govt.4. राज्य सरकार के स्वायत्त संस्थान/Autonomous bodies of State Govt. 5. अन्य /Other

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

Isokizek.k&i= /SERVICE CERTIFICATE**केंद्रीय सरकार (Central Govt.)/Secl Employee)**

izekf.kr fd;k tkrk gS fd Jh@Jherh-----
 -dk;kZy;@ea=ky; esa नियमित कर्मचारी के रूप में dk;Zjr gSaAos j{kkllok@dsUnzh; fjtZ iqfyl cy@lhek
 lqj{kk cy@,u-,l-th-@,l-ih-th-@lh-vkbZ-,l-,Q-@dsUnh; ljdkj Lokf;r laLFkk@lkoZtfud {ks= ds miØe जो पूर्ण
 या आंशिक रूप से केंद्र सरकार से वित्त-पोषित हैं, के नियमित कर्मचारी हैं तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण भारत में
 कहीं भी स्थानांतरणीय है।

Certified that Shri/Smt.....is working as regular employee in the
 office/Ministry ofHe/She is a regular 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
 non-transferable/transferable anywhere in India.

स्थान/Place_____

दिनांक / 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 : TelephoneNO.

सेवा प्रमाण पत्र /SERVICE CERTIFICATE**राज्य सरकार (State Govt)**

izekf.kr fd;k tkrk gS fd Jh@Jherh-----
 dk;kZy;@ea=ky; esa dk;Zjr gSaA राज्य सरकार के एक कर्मचारी है वह राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

Certified that Shri/Smt..... Is working in the office/Ministry of He/
 She is an employee of State Government transferable anywhere in the state.

स्थान/Place_____

दिनांक / 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 : TelephoneNO.

स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र / CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

में _____ (नाम) _____ (रैंक/पदनाम) _____ (कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित
 करता/करती हूँ पिछले सात साल (31.3.2022 तक)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 _____ times (in figures & in words)

form one station to another, the details of which are given as under:-

क्र. No	कार्यालय / यूनिट Office /Unit	स्थान Place	रैंक / पदनाम Rank/Desig nation	दिनांक /Date		ठहरने की अवधि Period of stay	आदेश संख्या o fnukad Order No.& Date
				से From	तक To		
1.							
2.							
3.							

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

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

माता / पिता के हस्ताक्षर

Signature of Parents

प्रतिहस्ताक्षर /Countersignature

में _____ (नाम) _____ (रैंक/पदनाम) _____ (कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित
 करता हूँ कि उपरोक्त विवरण को कार्यालय से जाँच 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 _____

Signature of Head of the Office

दिनांक /Date _____

(with Name, Designation and Office Stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या _____

Complete address and telephone No. of the office

टिप्पणी /Note:- एक स्थान पर ठहरने की अवधि कम से कम छह मास होनी चाहिए ।

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

सेवा-कालीन मृत्यु प्रमाण-पत्र/ DIED IN HARNESS CERTIFICATE**(केवल केंद्रीय सरकार के कर्मचारियों के लिए / Only for Central Govt. Employee)**

प्रमाणित किया जाता है की कुमार/कुमारी

स्वर्गीय श्री /श्रीमती _____ के पुत्र/पुत्री

है जो _____ (कार्यालय / विभाग) में नियमित रूप से सेवारत थे / थीं और उनका देहावसान सेवाकाल की अवधि में दिनांक _____ को हो गया था ।

Certified that Master/Miss _____ is the son/daughter of Late Sh./Smt. _____ who was regular employee of _____ (Office/Department) and he/she died in harness (while in service) on _____ (date)

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर

(नाम, पद और कार्यालय की मुहर सहित)

Signature of Head of the Office

(with Name, Designation and Office

स्थान /Place _____

दिनांक /Date _____

Stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या _____

Complete address and telephone No. of the office

घोषणा पत्र /UNDERTAKING(दूरी एवं प्रवेश संबंधी)

I _____ hereby declare that the distance of my residence _____ is _____ (KM) from Kendriya Vidyalaya _____.

मैं _____ एतद्वारा घोषणा करता / करती हूँ कि मेरे निवास (पता) _____

_____ से केंद्रीय विद्यालय _____ की दूरी _____ (कि. मी.) है ।

इस आवेदन पत्र में मेरे द्वारा दी गई समस्त जानकारी सही है । यदि इस संबंध में कोई भी सूचना गलत पाई जाती है तो समस्त जिम्मेदारी मेरी स्वयं की रहेगी एवं प्रवेश निरस्त होने की स्थिति में मैं मेरे द्वारा किसी भी प्रकार का अनुरोध स्वीकार्य नहीं होगा ।

स्थान -----

अभिभावक के हस्ताक्षर -----

दिनांक-----

अभिभावक का नाम -----

रजिस्ट्रेशन फॉर्म केवल कक्षा -के साथ संलग्न दस्तावेज हाँ या नहीं लिखें :-

1 -रजिस्ट्रेशन फॉर्म में दिए गए सर्विस प्रमाण-पत्र में कार्यालय प्रमुख के हस्ताक्षर एवं मुहर प्रतिहस्ताक्षर प्रारूप में कार्यालय प्रमुख का नाम,

पदनाम, हस्ताक्षर एवं मुहर अतिआवश्यक हैं |

क- यदि राज्य सरकार के स्थायी कर्मचारी हैं,

कर्मचारी नं.....

ख- यदि केंद्र सरकार के स्थायी कर्मचारी हैं |

कर्मचारी नं

2 -जन्म प्रमाण-पत्र की स्वप्रमाणित छाया प्रति (बच्चे का जन्म प्रमाण पत्र - सक्षम अधिकारी शहरी क्षेत्र के मामले में- नगर पालिक निगम एवं ग्रामीण क्षेत्र के मामले में- ग्राम पंचायत सचिव द्वारा प्रदत्त (प्रारूप-5) में, रक्षा सैनिकों के मामले में विभाग द्वारा प्रदत्त - पार्ट टू आर्डर

(Part to Order) की प्रति)

संलग्न :- हाँ / नहीं

3 -जाति प्रमाण-पत्र की स्वप्रमाणित छाया प्रति (SC/ST/OBC से सम्बंधित) (जाति प्रमाण-पत्र किसका संलग्न है बच्चे का या परिवार के सदस्य का लिखें)

संलग्न:- माता/पिता/भाई/बहिन

4 - SSSMID लिखें एवं प्रमाण संलग्न करें IID

संलग्न :- -----

5 - आधार नंबर लिखें एवं छाया प्रति संलग्न करें | नं.

संलग्न :- -----

6 - आय प्रमाण-पत्र संलग्न करें |

संलग्न :- -----

7 - बैंक खाता नंIFSC नं

संलग्न :- -----

8 -यदि एक ही संतान है वह भी कन्या तो इस सम्बन्ध में रू.100/-के स्टाम्प पेपर पर मूल शपथ-पत्र एवं राशन कार्ड की छायाप्रति संलग्न करें |

संलग्न :- -----

9 -निवास प्रमाण हेतु- आधार कार्ड, विद्युत् बिल, दूरभाष बिल, मतदाता परिचय पत्र की स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न :- -----

10 -बच्चे के रक्त समूह (Rh फेक्टर सहित) का प्रमाण पत्र की प्रति संलग्न करें |

संलग्न :- -----

11 -यदि बी.पी.एल. कार्ड धारक हैं तो BPL कार्ड की स्वप्रमाणित छाया प्रति संलग्न करें |

(बी.पी.एल. कार्ड रजिस्ट्रेशन के एक वर्ष पूर्व का बना हो)

संलग्न :- ---

12 -विद्यालय से निवास की दूरी का घोषणा पत्र दिए गए प्रपत्र में भरें |

संलग्न :- -----

अपूर्ण एवं वांछित प्रमाण पत्रों के अभाव में फॉर्म स्वतः निरस्त माना जाएगा |

अपूर्ण एवं वांछित प्रमाण पत्रों के अभाव में फॉर्म जमा नहीं होगा |

बच्चे का नाम:- _____

हस्ताक्षर प्राप्तकर्ता -----

हस्ताक्षर अभिभावक -----

हस्ताक्षर जाँचकर्ता कक्षा प्रभारी:-----

पावती/Acknowledgement

Øe la0 S. No पंजीकरण संख्या @ Registration No Class IV ,V, VII /KVD/2022-23/.....श्री / श्रीमती -----

..... से उनके पुत्र / पुत्री का कक्षामें प्रवेश हेतु

पंजीकरण के लिए आवेदन प्राप्त किया ।

Received an application from Shri/Smt.....for registration of her/ his son/

daughter.....for admission to class.....

d`rs izkpk;Z@ Principal

dsUnzh; fo|ky; ¼eqnzkad½ Kendriya Vidyalaya (Stamp)

frfFk@ Date.....