



केन्द्रीय विद्यालय संगठन (दिल्ली संभाग)
KENDRIYA VIDYALAYA SANGATHAN (DELHI REGION)
KENDRIYA VIDYALAYA, VASANT KUNJ, NEW DELHI-110070

निःशुल्क/Free of Cost

Reg. No.

क्रम संख्या/Sl. No.

वर्ष/Year 2020

Photograph of
the child
(Passport size)

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

Day Month Year

2. जन्म तिथि (अंकों में) Date of Birth (in figure)

शब्दों में / In words.....

बच्चे की आयु 31.3.20 तक / Age as on 31.3.20 वर्ष / Years मास / Months दिन / Days

3. बच्चे का रक्त समूह
Blood Group of the child

4. छात्र की श्रेणी / The category to which child belong
सामान्य श्रेणी अनु० जाति अनु० जन जाति ओ०बी०सी० आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग बी०पी०एल० विकलांग इकलौती कन्या
Gen. Cat. SC ST OBC EWS BPL Disabled SG Child

5. क्या आप अनुसूचित जाति / जनजाति / ओ०बी०सी० / आर्थिक रूप से कमजोर / बी०पी०एल० / विकलांग / इकलौती कन्या यदि हां तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें।
Whether the child belong to (SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/S.G.) Category, Please attach relevant certificate.

6. 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 नं० Name of Office and full address with telephone numbers		
(v) पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष नं० 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) 31-3-2020 तक सेवाकाल के दौरान 7 वर्षों में स्थानान्तरणों की संख्या No. of transfers during 7 years as on 31-3-2020 of the year .		
(x) श्रेणी रक्षा / केन्द्रीय कर्मी / स्वायत्तशासी व अन्य Category to which the Parent belong to Defence/Central Govt./Autonomous body & others		
(xi) कर्मचारी कोड / Employe Code :		

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.....

Note : 1. Proof of residence shall have to be produced by all applicants.

सेवा प्रमाण-पत्र / SERVICE CERTIFICATE

(केन्द्रीय सरकार / Central 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 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./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.....

(राज्य सरकार / State Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती.....कार्यालय/मंत्रालय में कार्यरत हैं। वे.....राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय राज्य सरकार के एक कर्मचारी हैं।

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 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 31 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 :

क्रम सं० S. No.	पदनाम Designation	स्थान Place of Posting	उठरने 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

Address _____

दूरभाष संख्या / Telephone No.....

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

Note : Service Certificate duly signed by the Commanding Officer in case of employees working in Defence establishment.