. (केन्द्रीय विद्यालय	, सम्भाग	
333	Kendriya Vidyalaya	, Region	
	Kelidilya vidyalaya _	, negion	Paste lates
तत् ले पूपन् केन्द्रीय विद्याल	^{अपपूर्} य संगठन	पंजीकरण प्रपत्र/Registration Form	Photograph
Class :	Reg. No. :		Child
विद्यार्थी का	पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में))	
Name of the	Child in full (in Capital lette	ers):	
लिंग / Sex :	पुरुष / Male 🔃	स्त्री / Female तृतीय लि	ंग / Third Gender
जन्म तिथि	(अंकों में) / Date of Birth (ir	n figure) :	/ Month वर्ष / Year
शब्दों में /In 31.03.2020	words : तक आयु/ Age as on 31.03.	2020 वर्षे / Year मास / Mor	nth दिन / Day
बच्चे का रक	त समूह (Rh फैक्टर सहित)	/ Blood Group of the Child (With Rh Fa	actor):
बच्चे की सम	बंधित श्रेणी General SC	ST OBC-CL OBC-NCL EWS	BPL Diff. Abled SG Child (Attach
ategory to whic	h child belong:		Certifica
आधार कार्ड नंब	बर/Aadhar Card Numbe	r:	
माता पिता व	का विवरण/Details of Mothe	r& Father:	
क्र.सं. S.No.		माता/Mother	पिता / Father
(i)	नाम (स्पष्ट शब्दों में)/		
19174	Name (In Capital Letter)		
(ii)	राष्ट्रीयता (Nationality)		
(iii)	व्यवसाय (Occupation)		
(iv)	कार्यालय का नाम, पूरा		
	पता व दूरभाष / Name of the Office, Full Address & Telephone Number.		
(v)	पूर्ण आवासीय पता व		
	दूरभाष (प्रमाण सहित)/ Full Residential Address & Telephone No. (With Proof)		
(vi)	विद्यालय से दूरी (कि.मी. में)/Distance from KV in KM.		
(vii)	मूल वेतन / Basic Pay		
(viii)	पिछले 7 वर्षों में स्थानान्तरण की संख्या/No of Transfers in last 7 years (As on 31/03/2020)		
(ix)	माता-पिता की सेवा श्रेणी/ Service Category of Parent		
(x)	कर्मचारी कोड (यदि है तो)/ Emp. Code (If Any)		
(xi)	E-Mail Id:		

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

दिनांक/Date:

सेवा प्रमाण-पत्र/SERVICE CERTIFICATE

, in the gradient was

(केन्द्रीय सरकार/Central Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती	, ^{ua}
कार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में व	कार्यरत है। वे रक्षा सेवा/ केन्द्रीय रिज़र्व पुलिस बल/एस.एस.बी/
असम राइफल्स /आई.टी.बी.पी/सीमा सुरक्षा बल/एन.एस.जी./	/एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ./केन्द्रीय सरकार स्वायत सस्था अथवा
सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रूप से	केंद्र सरकार से वित-पोषित है, के नियमित कर्मचारी हैं
तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण भारत में कहीं ह	
Certified that Shri/SmtDesign	nationis working as regular employee
	e/She is a regular employee of Defence Service /ITBP/
	entral Govt./Autonomous Body/Public Sector
Undertaking fully financed /partially financed	
non-transferable/transferable anywhere in ir	ndia
	कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
	(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
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 office	
मंत्रा प्रमाणा-पच/ऽस	ERVICE CERTIFICATE
	कार/State Govt.)
(104-110)	my beate dovery
प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती	
कार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के र	हप में कार्यरत है। तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण
राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है।	
Certified that Shri/Smt	is permanently working in the office/Ministry of
and his/her services are no	on-transferable/transferable anywhere in State.
	कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
	(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
Tart (Disease	Signature of Head of the Office
स्थान/Place	*
दिनांक/Date	(With Name, Designation and Office Stamp)
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या	
Compress aggress and reseptions rive or same	

			(रैंक/पदनाम)			(कार्या	
द्वारा प्रम	॥णित करता/क	रती हूँ पि	छले सात साल (3	1.03.2020	तक) में	एक स्थान से दूसरे	र स्थान पर
		(अंक	व शब्दों में) स्थान	ांतरण हर	जिनका वि	वरण नीचे दिया ग	या है-
I.		(Name)	(rank/ designation) of(orank/ query (up to 31.03.2020 I have been transferred			_ (office)	
hereby o	certify that durin	ng the past	7 years (up to 31.	03.2020 [have bee	en transferred	
times (i	in figures & in v	vords) from	m one station to an	other, the	details of	which are given a	s under :-
क्र. स.	कार्यालय/ यूनिट	स्थान	रैंक/पदनाम	दिनांक	/Date	ठहरने की अवधि	आदेश सं
S. No.	Office/Unit	Place	Rank/Designation	से/ From	तक/To	Period of stay	Order N
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.				ļ			
7.							
अयोग्य	ता/जानती हूँ कि हो जाएगा I knd ion in Kendriya V	ow that if t	the above-mentioned			rect, my child will l माता/पिता के	be disqualif हस्ताक्षर
अयोग्य	हो जाएगा I knd	ow that if t		I facts are fo	ound incor	rect, my child will l	be disqualif हस्ताक्षर
अयोग्य admissi	हो जाएगा I kno ion in Kendriya V	ow that if t	he above-mentioned	l facts are fo	ound incor	rect, my child will l माता/पिता के Signature of	be disqualif हस्ताक्षर Parent
अयोग्य admissi	हो जाएगा I kndion in Kendriya V	ow that if t	he above-mentioned प्रतिहस्ताक्षर/Coun	facts are fo	e(रैंक	rect, my child will l माता/पिता के Signature of	be disqualif हस्ताक्षर Parent
अयोग्य admissi	हो जाएगा I kno ion in Kendriya V य), एतद द्वारा प्र	ow that if t	he above-mentioned	facts are fo	e(रैंक	rect, my child will l माता/पिता के Signature of	be disqualif हस्ताक्षर Parent
अयोग्य admissi मैं, (कार्याल पाया ग	हो जाएगा I kno ion in Kendriya V य), एतद द्वारा प्र या है	ow that if t idyalaya. माणित कर	प्रतिहस्ताक्षर/Count (नाम) (ता हूँ कि उपरोक्त ि	l facts are fo	<u>e</u> (रैंक गर्यालय-अ	माता ∕पिता के Signature of ∕पदनाम) ालेखों से जाँच लिय	e disqualif हस्ताक्षर Parent
अयोग्य admissi मैं, (कार्याल पाया ग (unit/de	हो जाएगा I kno ion in Kendriya V य), एतद द्वारा प्र या है	ow that if the did not be a second of the did n	he above-mentioned प्रतिहस्ताक्षर/Coun	l facts are fo tersignatur वेवरण को व	e(रैंक जर्यालय-अ tion) of	माता/पिता के Signature of /पदनाम)	e disqualif हस्ताक्षर Parent
अयोग्य admissi मैं, (कार्याल पाया ग (unit/de	हो जाएगा। I knoion in Kendriya V av है। var है।	ow that if the did not be a second of the did n	प्रतिहस्ताक्षर/Coun (नाम) (ता हूँ कि उपरोक्त वि	l facts are fo tersignatur वेवरण को व	e (रैंक जर्यालय-अ tion) of have been	माता/पिता के Signature of /पदनाम)	हस्ताक्षर Parent
अयोग्य admissi मैं, (कार्याल पाया ग (unit/de	हो जाएगा। I knoion in Kendriya V av है। var है।	ow that if the did not be a second of the did n	प्रतिहस्ताक्षर/Coun (नाम) (ता हूँ कि उपरोक्त वि	tersignatur वेवरण को व ank/designa	e (रैंक जर्यालय-अ tion) of have been	माता/पिता के Signature of /पदनाम) ालेखों से जाँच लिय	e records h
अयोग्य admissi मैं, (कार्याल पाया ग I,_ (unit/de the office	हो जाएगा। I knoion in Kendriya V य), एतद द्वारा प्र या है। partment) hereby ce and found corre	ow that if the distribution of the distributi	प्रतिहस्ताक्षर/Count प्रतिहस्ताक्षर/Count (नाम) ता हूँ कि उपरोक्त वि	tersignatur वेवरण को व ank/designa	e (रैंक गर्यालय-अ tion) of have been कार्या नाम, पद	माता/पिता के Signature of /पदनाम) ालेखों से जाँच लिय authenticated by th	e disqualif हस्ताक्षर Parent II गया है ट e records he
अयोग्य admissi मैं, (कार्याल पाया ग (unit/de the office	हो जाएगा। I knoion in Kendriya V य), एतद द्वारा प्र या है। partment) hereby ce and found corre	ow that if the didyalaya. THIVITA कर (na certify that ect.	प्रतिहस्ताक्षर/Count प्रतिहस्ताक्षर/Count (नाम) ता हूँ कि उपरोक्त वि	tersignatur वेवरण को व ank/designa en in above	e (रैंक गर्यालय-अ tion) of have been कार्या नाम, पद Sign	माता/पिता के Signature of /पदनाम) ालेखों से जाँच लिय authenticated by the	हस्ताक्षर Parent II गया है व e records h
अयोग्य admissi मैं, (कार्याल पाया ग I, (unit/de the office स्थान/I दिनांक/	हो जाएगा। I kno ion in Kendriya V या है। partment) hereby ce and found corre	ow that if the didyalaya. THIVITY OF THE PROPERTY OF THE PRO	प्रतिहस्ताक्षर/Coun (नाम) (ता हूँ कि उपरोक्त वि ame) (rather particulars give	tersignatur वेवरण को व ank/designa en in above	e (रैंक गर्यालय-अ tion) of have been कार्या नाम, पद Sign	माता/पिता के Signature of /पदनाम) ालेखों से जाँच लिय authenticated by th	हस्ताक्षर Parent II गया है व e records h
अयोग्य admissi भैं, (कार्याल पाया ग (unit/de the office स्थान/I दिनांक/ कार्यालय	हो जाएगा। I kno ion in Kendriya V य), एतद द्वारा प्र या है। partment) hereby ce and found corre	ow that if the distribution of the distributi	प्रतिहस्ताक्षर/Coun प्रतिहस्ताक्षर/Coun (नाम) (ता हूँ कि उपरोक्त वि ame) (ra t the particulars give	tersignatur वेवरण को व ank/designa en in above	e (रैंक जर्यालय-अ tion) of have been कार्या जाम, पद Sign /ith Name.	माता/पिता के Signature of /पदनाम) ालेखों से जाँच लिय authenticated by the start of Head of the Designation and O	हस्ताक्षर Parent II गया है ट e records he ताक्षर मोहर सहित e Office

एक स्थान पर ठहरने की अविध कम से कम छह मास होनी चाहिए। Period of posting/stay at a place should be minimum six months.

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

प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/कुमा	री	स्वर्गीय			
श्री/श्रीमतीके	पुत्र/पुत्री हैं जो	*****			
(कार्यालय/विभाग) में नियमित रूप से सेवारत	थे/थीं और उनका देहावसान सेवाकाल की अ	वधि में			
दिनांकको हो गया था।					
Certified that Master/Miss	is the son/daughter of Late S	Sh./Smt.			
	ras regular employee of	•			
(Office/Department) and he/she died in harness (v	while in service) on(date).				
	कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर	कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर			
	(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सिं	स्त)			
स्थान/Place	Signature of Head of the Office				
दिनांक/Date	(With Name, Designation and Office Sta	mp)			
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या					
Complete address and Telephone No. of office					