केन्द्रीय विद्यालय, कमला नेहरू नगर, गाजियाबाद KENDRIYA VIDYALAYA, KAMLA NEHRU NAGAR, GHAZIABAD

सत्र/Session : 20 -20

बच्चे का फोटो (पासपोर्ट साइज का)

Photograph of the

पूरा नाम/Full Name.....

पंजीकरण संख्या/Registration No.....

· का कक्षा ····

(द्वितीय पाली/II Shift)

क्र॰ सं o S. No. 698

child (Passport size) पंजीकरण के लिए कक्षा/Registration for class विद्यार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में) Name of child in full (in Capital letters)... स्त्री/Female तृतीय लिंग/Third Gender लिंग/Sex - पुरुष/Male वर्ष/Year मास/Month 2. जन्म-तिथि (अंकों में)/Date of Birth (in figure) दिन/Day वर्ष/Year दिन/Day मास/Month शब्दों में/In words.... 31.03.20..... तक आय्/Age as on 31.03.20...... बच्चे का आधार नं० 3. बच्चे का रक्त समृह (Rh फैक्टर सहित) Aadhar No. of the child Blood Group of the child (with Rh factor) (i) बच्चे की संबन्धित श्रेणी/The category to which child belong अनु • जनजाति ओ०बी०सी० सामान्य श्रेणी अनु० जाति ST OBC Gen. Cat. इकलौती कन्या (iii) अन्य रूप से सक्षम (ii) आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग बी०पी०एल० S.G. Child Diff. Abled EWS BPL यदि बच्चा अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/ओ०बी०सी०(अन्य पिछड़े वर्ग)/आर्थिक रूप से कमजोर /बी०पी०एल०/विकलांग/इकलौती कन्या श्रेणी से संबन्धित है तो कृपया संबन्धित प्रमाण-पत्र संलग्न करें। If the child belong to SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/S.G. Category, then, please attach relevant certificate. 5. मुस्लिम/Muslim क्रिस्चियन/Christian जैन/Jain बौद्ध/Buddhist सिख/Sikh अन्य/Other माता/Mother पिता/Father माता-पिता का ब्यौरा/Details of Mother/ Father (i) नाम (स्पष्ट शब्दों में)/Name (in Capital letters) (ii) राष्ट्रीयता/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 नं o (प्रमाण सहित) Full residential address with telephone numbers (with proof) (vi) विद्यालय से दूरी (कि.मी. में)/Distance from KV (in km)* (vii) वार्षिक आय/Annual Income (viii) स्थानांतरणों की संख्या/No. of Transfers** (ix) माता-पिता की श्रेणी/Category of the Parent# (x) कर्मचारी कोड (यदि है तो)/Employee Code (if any) * विद्यालय से आवास की दूरी। 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.
* 31.03.20____ तक पिछले सात वर्ष में स्थानांतरणों की संख्या/No. of transfers during last 7 years as on 31.3.20___. #1. केन्द्रीय सरकार/Central govt. 2. केन्द्रीय 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/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. माता/पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर Signature of Mother/Father/Guardian

पावती/Acknowledgement

सत्र/Session : 20 -20

से उनके पुत्र/ पुत्री

श्री/श्रीमती पंजीकरण आवेदन-पत्र प्राप्त किया।

698

क्रम सं 0/S. No.

दिनांक/Date:....

(कन्द्राय सरकार/Central Govt.)
प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती कर्मचारी के
रूप में कार्यरत हैं। वे रक्षा सेवा/केन्द्रीय रिज़र्व पुलिस बल/सीमा सुरक्षा बल/एन.एस.जी./एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ./केन्द्रीय सरकार स्वायत्त संस्था
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 भी स्थानांतरणीय है।
Certified that Shri/Smt. is working as regular employee in the office/Ministry of
He/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.
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
सेवा प्रमाण-पत्र/SERVICE CERTIFICATE
(राज्य सरकार/State Govt.)
प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती कार्यालय में नियमित
कर्मचारी के रूप में कार्यरत है।तथा उनकी सेवा अस्थानंतरणीय 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 non-transferable/transferable anywhere in State.
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)
(With Name, Designation and Office Stamp) कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या
Complete address and Telephone No. of office
स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र/CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS
मैं, (नाम) (कार्यालय), एतद द्वारा
मैं, (नाम) (रैंक/पदनाम) (कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ पिछले सात साल (31.03.20 तक) में एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे (अंकों व शब्दों में) स्थानांतरण हुए जिनका विवरण नीचे दिया गया है।
I,
hereby certify that during the past 7 years (up to 31.03.20) I have been transferred times (in figures & in words)
from one station to another, the details of which are given as under:
क्र कार्यालय/यूनिट स्थान रैंक/पदनाम दिनांक/Date ठहरने की अवधि आदेश संख्या
S.No. Office/Unit Place Rank/Designation से/From तक/To Period of stay Order No.
2. 3.
4.
5.
6.
7.
मैं जानता/जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए गए तो मेरा बच्चा केन्द्रीय 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 Kendriya Vidyalaya. माता/पिता के हस्ताक्षर
Signature of Parent
नोट/Note :

1. पंजीकरण मात्र से ही प्रवेश का अधिकार नहीं होगा।

Mere Registration will not confer a right to admission.
2. अधूरे पंजीकरण फॉर्म निरस्त कर दिये जायेंगे।
Incomplete Registration form shall be rejected.