



केन्द्रीय विद्यालय संगठन
KENDRIYA VIDYALAYA SANGATHAN

केन्द्रीय विद्यालय मिसामारी
KENDRIYA VIDYALAYA MISSAMARI

क्र सं.SL.No. _____

वर्ष Year-2020-2021

पंजीकरण सं Reg.No.	
--------------------------	--

कक्षा के लिए पंजीकरण
REGISTRATION FOR CLASS

Photo of Child

1.	विद्यार्थी का पूरा नाम (अलग अक्षरों में) NAME OF THE CHILD IN FULL (IN CAPITAL LETTERS)							
2.	जन्म तिथि (अंकों में) DATE OF BIRTH (IN FIGURES)							
3.	जन्म तिथि (शब्दों में) DATE OF BIRTH (IN WORDS)							
4.	क्या विद्यार्थी सामान्य श्रेणी / आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग / अन्य पिछड़े वर्ग / अनुसूचित जनजाति / अनुसूचित जाति / यदि हाँ तो प्रमाण पत्र संलग्न करें, इकलौती कन्या हों / विकलांग / दारिद्र्य रेखा से निम्न वर्ग। DO YOU BELONG TO GEN/SC/ST/OBC/EWS/ BPL/DISABLED/S.G.CHILD, IF YES, PLEASE ATTACH RELEVANT CERTIFICATE							
	निम्न लिखित में से जो लागू हो उसे सही ✓ करें Please tick the correct one in the boxes furnished below							
	सामान्य श्रेणी GEN.	अनुसूचित जाति S.C.	अनुसूचित जनजाति S.T.	अन्य पिछड़े वर्ग OBC	आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग EWS	दारिद्र्य रेखा से निम्न वर्ग BPL	विकलांग DISABLED	इकलौती कन्या S.G.CHILD
5.	माता पिता का ब्यौरा-DETAILS OF MOTHER-FATHER							
		ब्यौरा DETAILS		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 no.		
	v.	पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष Full Residential Address with Mobile No. (with proof)		
	vi.	विद्यालय से दूरी DISTANCE FROM KV		
	vii.	स्थायी पता PERMANENT ADDRESS		
	viii.	मूल वेतन BASIC PAY		
	ix.	31.03.2020 तक सेवाकाल के दौरान पिछले 7-वर्षों में स्थानान्तरणों की संख्या No. of transfers during last 07- years as on 31.03.2020		
	x.	रक्षा स्वायत्तशासी व अन्य / केन्द्रीय कर्मों / श्रेणी से संबंधितCATEGORY TO WHICH THE PARENT BELONG TO DEFENCE / CENTRAL GOVT. / AUTONOMOUS BODY & OTHERS		

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

I CERTIFY THAT THE ABOVE ENTRIES ARE TRUE TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE.

दिनांक DATE	माता पिता के हस्ताक्षर / SIGNATURE OF MOTHER / FATHER (पूरा नाम FULL NAME)
-------------	--

सेवा प्रमाण पत्र SERVICE CERTIFICATE

प्रमाणित किया जाता है कि श्री मंत्रालय में कार्यरत हैं। वे / कार्यालय _____ श्रीमती /
/ केन्द्रीय सरकार स्वायत्त संस्था / एफ०एस०आई०सी / जी०पी०एस / जी०एस०एन / सीमा सुरक्षा बल / केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल / रक्षा सेवा
चारी हैंकी कर्म / सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम केजिनका पूर्ण वित्त प्रबन्ध केन्द्रीय स्थानांतरणीय हैं।

Certified that Sri / Smt. _____ is working in the Office / Ministry
of _____. He / She is an employee of Defence Service / CRPF / BSF / NSG/ SPG / CISF
/ Central Government / Autonomous body / Public Sector Undertaking fully financed / partially financed by
Central Government and his / her services are transferable any where in India.

स्थान Station-
दिनांक Date-

कार्यालय अध्यक्ष का नामकार्यालय) रपद और हस्ताक्षर, य की मोहर सहित ()
Signature (Name in Block letters with designation
of the head of Office with stamp)
दूरभाष TELEPHONE No. _____

प्रमाणित किया जाता है कि माँ के _____ श्रीमती / स्वर्गीय श्री _____ सुश्री /
को हो गया था। यह भी प्रमाणित _____ में सेवारत थे और उनका देहावसान सेवाकाल के दौरान दिनांक _____ जो पुत्री हैं / पुत्र
/ किया जाता है कि श्री श्रीमती उनके पिता हैं-ताके मा _____ सुश्री / जो माँस्टर _____
वर्तमान वर्ष की31-मार्च से पिछले सात वर्षों के दौरान कार्यालय और ऐसी तैनातियों की अवधि का / स्थानांतरण हुए हैं। एकक _____
जिसके का ब्यौरा नीचे दिया गया हैरण स्थान बदलना पडता है।

Certified that Master/Kum. _____ is the Son / daughter of
Sri / Smt. _____ who was employed in the Office/ Ministry / Defence Service.
It is further certified that _____ (Particulars of Son / Daughter) has /
had _____ (no. of postings) 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:

क्रसं. Sl. No.	पदनाम DESIGNATION	स्थान Place of Posting	ठहरने की अवधि PERIOD OF STAY		आदेश सं० Order no.
			से FROM	तक To	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

स्थान Station-
दिनांक Date-

कार्यालय अध्यक्ष का नाम (कार्यालय की मोहर सहित) पद और हस्ताक्षर ,
Signature (Name in Block letters with designation
of the head of Office with stamp)
दूरभाष TELEPHONE No. _____

टिप्पणी- रक्षा संस्थानों में काम करने वाले कर्मचारियों के मामले में सेवाप्रमाण पत्र पर कमान अफसर के हस्ताक्षर अपेक्षित है।-
NOTE-The Service Certificate should be signed by the Officer Commanding in case of employees working
in defence establishment.

पावती ACKNOWLEDGEMENT

पंजीकरण सं REGN.No. _____

श्री पुत्री / से उनके पुत्र _____ श्रीमती /मॉस्टर _____ सुश्री /
के इस विद्यालय में कक्षा में प्रवेश से संबंधित पंजीकरण फार्म प्राप्त हुआ है। _____ नियुक्त बच्चों की सूची दि०को _____
में प्रकाशित किया जाएगा। सूचना पट्ट

An application for Registration of his/ her child, Master / Kum. _____ has
been received from Sri / Smt. _____ for admission into Class-____ in this
Vidyalaya. The List of selected students will be displayed in the Notice Board on _____.

दिनांक Dated

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर (दिनांक सहित) Signature of the Recipient with date.

जाँच सूची CHECK LIST

फॉर्म जमा करते समय निम्न दस्तावेज़ संलग्न करें Enclose the following documents while submitting this form

1. जन्म प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि/Photocopy of Date of Birth Certificate
2. आवास प्रमाण पत्र /Residence Certificate
3. अनुसूचित जाति दारिद्र्य रेखा / आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग / अन्य पिछड़े वर्ग / अनुसूचित जनजाति / से निम्न वर्ग इकलौती कन्या का प्रमाण पत्र / विकलांग / SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/ Single Girl Child Certificate (if applicable).
4. रक्त समूह का प्रमाण पत्र Blood Group Certificate
5. केन्द्रीय या राज्य सरकार कर्मचारी व केन्द्रीय सरकार उपक्रम के कर्मचारी अपने कार्यालय से जारी स्वयं का सेवा प्रमाण पत्र संलग्न करें Service Certificate issued by authority is to be enclosed by the Central / State Government / PSU employees.
6. Marks sheet of last examination passed