

# केन्द्रीय विद्यालय जामई

## KENDRIYA VIDYALAYA JAMAI

बच्चे का फोटो  
(पासपोर्ट साइज का)

Photograph  
of the child  
(Passport size)

क्रं. स-/S.No. ....

पंजीकरण संख्या /Regd. No. ....

पंजीकरण के लिए कक्षा/Registration for class .....सत्र/Session 2021-22

1- विद्यार्थी का पूरा नाम(स्पष्ट शब्दों में) / Name of child in full (in Capital letters).....

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

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

दिन/Day   मास/Month   वर्ष/Year

जन्म-तिथि शब्दों में/In words.....

31.03.2021 तक आयु/Age as on 31.03.2021

वर्ष/Year   मास/Month   दिन/Day

3- बच्चे का रक्त समूह (Rh फैक्टर सहित)

Blood Group of the child (With Rh factor)

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

|                          |                          |                          |                          |                                    |                          |                                  |                            |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| General<br>सामान्य       | SC<br>अनु. जाति          | ST<br>अनु. जनजाति        | OBC<br>ओ.बी.सी.          | EWS<br>आर्थिक रूप से<br>कमजोर वर्ग | BPL<br>बी.पी.एल.         | Diff. Abled<br>अन्य रूप से सक्षम | S.G. Child<br>इकलौती कन्या |
| <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 अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/ओ.बी.सी. (अन्य पिछड़े वर्ग)/आर्थिक रूप से कमजोर/बी.पी.एल./विकलांग/इकलौती कन्या श्रेणी से संबन्धित है तो कृपया **संबन्धित प्रमाण-पत्र संलग्न** करें।

If the child belongs to SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/S.G. Category, then, **please attach relevant certificate.**

5- माता-पिता का विवरण/Details of Mother/Father -

| क्रं.स. | माता/Mother   | पिता/Father |
|---------|---|-------------|
| (i)     | नाम (स्पष्ट शब्दों में) Name (in Capital letters)   |             |
| (ii)    | राष्ट्रीयता/Nationality   |             |
| (iii)   | व्यवसाय/Occupation  |             |
| (iv)    | कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष/Name of Office and full address and Telephone number.  |             |
| (v)     | पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष(प्रमाण सहित) /full residential address and Tel. No (with proof) |             |
| (vi)    | विद्यालय से दूरी(कि.मी में)/Distance from KV(in km)*                                      |             |
| (vii)   | मूल वेतन/Basic Pay  |             |
| (viii)  | स्थानांतरणों की संख्या/No. of Transfers**   |             |
| (ix)    | माता-पिता की श्रेणी /Category of the Parent #   |             |
| (x)     | कर्मचारी कोड (यदि हैं 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.

\*\*31-03-2021 तक पिछले सात वर्ष में स्थानांतरणों की संख्या /No. of transfers during last 7 years as on 31.03.2021.

#1.. केन्द्रीय सरकार /Center Govt. के नियमित कर्मचारी 2 केन्द्रीय सरकार के स्वायत्त संस्थान /Autonomous bodies of Central Govt. के नियमित कर्मचारी 3 राज्य सरकार /State Govt. के नियमित कर्मचारी 4. राज्य सरकार/State Govt के स्वायत्त संस्थान /Autonomous bodies of State Govt. के नियमित कर्मचारी 5. अन्य /Others

मैं एतद् द्वारा यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपयुक्त प्रविष्टियों मेरी जानकारी में सत्य है।

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

माता / पिता / अभिभावक के हस्ताक्षर

Signature of Mother/ Father/ Guardian

दिनांक/Date .....

पूरा नाम/Full Name .....

### पावती /ACKNOWLEDGMENT

सत्र/Session -2021-22

क्रं. स./S.No. ....

पंजीकरण संख्या /Regd. No.....

श्री/श्रीमती ..... से उनके पुत्र/पुत्री ..... का कक्षा ..... में प्रवेश हेतु पंजीकरण के लिए आवेदन प्राप्त किया।

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

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

तिथि /Date .....

प्राचार्य /Principal

**सेवा प्रमाण-पत्र SERVICE CERTIFICATE (केन्द्रीय सरकार/Central Govt.)**

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती ..... कार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत है। वे रक्षा सेवा/केन्द्रीय रिजर्व 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 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 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.

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

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती ..... कार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप 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/She is a services are non-transferable/transferable anywhere in State.

स्थान/Place.....  
दिनांक/Date .....

**कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर  
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)  
Signature of Head of the Office (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)..... (रैंक/पदनाम)..... (कार्यालय), एतद् द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ पिछले सात साल(31.03.2021 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 ..... (office) , do hereby certify that during the past 7 years (up to 31.03.2021) I have been transferred ..... times (in figures & in words) from one station to another, the details of which are given as under :-

| क्रं. सं<br>S.No. | कार्यालय/यूनिट<br>Office/Unit | स्थान<br>Place | रैंक/पदनाम<br>Rank/Designation | दिनांक/Date |       | ठहरने की अवधि<br>Period of stay | आदेश संख्या<br>Order No |
|-------------------|-------------------------------|----------------|--------------------------------|-------------|-------|---------------------------------|-------------------------|
|                   |                               |                |                                | से/From     | तक/To |                                 |                         |
| 1.                |                               |                |                                |             |       |                                 |                         |
| 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 incorret, my child will be disqualified for admission in Kendriya Vidyalaya.

**माता/पिता के हस्ताक्षर  
Signature of Parent**

**प्रतिहस्ताक्षर/Countersignature**

मैं..... (नाम)..... (रैंक/पदनाम)..... (कार्यालय), एतद् द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त विवरण का कार्यालय-आलेखों 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 record held in the office and found correct.

स्थान/Place.....  
दिनांक/Date .....

**कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर  
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)  
Signature of Head of the Office (With Name, Designation and Office Stamp)**

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या .....  
Complete address and Telephone No. of Office .....

टिपणी / 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 month.