



केंद्रीय विद्यालय संगठन
भारत सरकार में एम्.एच.आर.डी. न्यू डेल्ही के अधीन एक स्वायत्त संस्थान
KENDRIYA VIDYALAYA SANGATHAN
A Government of India Undertaking Under MHRD New Delhi

केंद्रीय विद्यालय पत्रातु
डीजल कॉलोनी पत्रातु, रामगढ़, झारखण्ड
Kendriya Vidyalaya Sangathan
Diesel Colony, Patratu, Ramgarh, Jharkhand

PRIORITY CATEGORY (FOR OFFICE USE ONLY)

SL. NO

क्रम सं /S.No

सत्र /Session - 2020 -21

Photograph of the

(Passport size)

पंजीकरण के लिए कक्षा /Registration for class.....

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

दिन/ Day

मास/ Month

वर्ष/ Year

2. जन्म तिथि (अंकों में)/ Date of Birth

शब्दों में /In words.....

३१ - ०३ - २०२० तक आयु /
Age as on 31.03.2020

वर्ष

Years

मास

Months

दिन

Days

3. बच्चे का रक्त समूह (ति फैक्टर सहित)

Blood Group of the child (with Rh factor)

4. बच्चे की सम्बंधित श्रेणी The category to which child belong

Gen.

SC

ST

OBC

EWS

BPL

Diff. abled

SG Child

सामान्य

अनु.जाति

अनु. जनजाति

ओ.बी.सी.

आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग

बी.पी.एल.

अन्य रूप से सक्षम

एकलौती कन्या

यदि बच्चा अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / ओ बी सी (अन्य पिछड़े वर्ग) / आर्थिक रूप से कमजोर /बी पी एल /विकलांग / इकलौती कन्या श्रेणी से सम्बंधित है तो कृपया सम्बंधित 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 ब्यौरा / Details of Mother/ Father

क्र. 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 numbers		
(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)	स्थानान्तरणों 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 the Vidyalaya. Undertaking from parents is acceptable for distance. Proof of residence is compulsory.

**31/03/2020 तक पिछले सात वर्ष में स्थानान्तरणों की संख्या/ No. of transfers during last seven years as on 31/03/2020.

#1. केंद्रीय सरकार / बमदजतंस ळवअज 2^ण केंद्रीय सरकार के स्वायत्त संस्थान/ नजवदवउवने इवकपमे वऱबमदजतंस हवअजण3^ण राज्य सरकार / जंजम ळवअजण 4. राज्य सरकार के स्वायत्त संस्थान / Autonomous bodies of State Govt. 5. अन्य / others

में 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
पहदंजनतम वऱडवजीमतध्ज्जीमतध्कनंतकपंद

..... दिनांक / Date:

३.....पूरा नाम/निसस name



पावती /Acknowledgement

सत्र / Session – 2020-21

क्रम सं / पंजीकरण संख्या Registration No.....

श्री / श्रीमती से उनके पुत्र / पुत्री

..... का

कक्षा.....में प्रवेश हेतु पंजीकरण के लिए आवेदन पत्र प्राप्त किया |

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

प्राचार्य/ Principal
केंद्रीय विद्यालय (मोहर) /
Kendriya Vidyalaya (Stamp)

तिथि / Date:-

PAGE 2/4

सेवा प्रमाण-पत्र / SERVICE CERTIFICATE

(केंद्रीय सरकार / Central Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती.....कार्यालय/मंत्रालय नियमित कर्मचारी के रूप 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 अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रूप से केंद्र सरकार से वित्त पोषित हैं, के नियमित कर्मचारी हैं तथा उनकी सेवा अस्थानान्तरणीय है/ पूर्ण भारत में कही भी स्थानान्तरणीय 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.

स्थान / Place : _____

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)

दिनांक / Date : _____

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 _____

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 हैं, तथा उनकी सेवा अस्थानान्तरणीय है / पूर्ण राज्य में कही भी स्थानान्तरणीय है ।

Certified that Shri/Smt..... is working in the office/Ministry of and his / her services are non-transferable/ transferable anywhere in the state.

स्थान / Place : _____

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)

दिनांक / Date : _____

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 (31/03/2020 तक) मैं एक स्थान से दुसरे 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 31/03/2020) I have been transferred..... Times (in figures & in words) from one station to another, the details of which are given as under:-

S.No.	क्र.सं. Office/Unit	स्थान Place	रैंक/ पदनाम Rank / Designation	दिनांक/ Date		ठहरने की अवधि/ period of stay	आदेश संख्या 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 केंद्रीय विद्यालय मे प्रवेश के लिए अयोग्य हो जायेगा ।
 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

प्रतिहस्ताक्षर /countersignature

मैं _____ (नाम) _____ (रैंक/पदनाम) _____ (कार्यालय), एतद् द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त विवरण को कार्यालय-आलेखों से जाँच लिया गया है य सही पाया गया है ।
 I _____ (name) _____ (rank/designation) of _____ (unit/department) hereby certify that the particulars given in above have been authenticated by the records held in the office and found correct.

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम,पद और कायालय की मोहर सहित)
Signature of Head of the Office
(with name, designation and office stamp)

स्थान / place _____

दिनांक /date _____

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या _____

Complete address and Telephone no of office _____

टिप्पणी /note

एक स्थान पर ठहरने कि अबधि कम से कम छह मास होनी चाहिए
 Minimum period of posting / stay at a place should be minimum six month

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

प्रमाणित किया जाता है किया जाता है कि कुमार / कुमारीस्वर्गीय श्री/ श्रीमती.....के पुत्र/पत्नी हैं जो.....में सेवारत थे और उनका देहावसान सेवाकाल के दौरान दिनांक.....को हो गया था।
 Certified that Master/Km.....is the son/daughter of late Sh./Smt.....who was regular employee of the (Office/Department). He/she had died in harness (while in service) on(date).

स्थान / Place : _____

(नाम,पद और कार्यालय की मोहर सहित)

दिनांक / Date : _____

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
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 _____