



केन्द्रीय विद्यालय संगठन, कोलकाता सम्भाग
Kendriya Vidyalaya Sangathan, Kolkata Region

केन्द्रीय विद्यालय / Kendriya Vidyalaya

क्रम सं०/ S.No.

वर्ष/Year

FOR OFFICE USE ONLY

Registration No. Class
Category
Checked by
Verified by
Remarks

पंजीकरण के लिए कक्षा/Registration for class

1. विद्यार्थी का पूरा नाम

Name of child in full (in Capital Letters)

(Put tick mark in appropriate box)

2. जन्म तिथि (अंको में)/Date of Birth

Day	Month	Year
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sex
M F

शब्दों में/In words

प्रवेशाधीन वर्ष की 31 मार्च को विद्यार्थी के आयु :

Age of the child as on 31st March of the year in which the admission is being sought

वर्ष/Year	मास/Months	दिन/Days
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Photograph of the child

(Passport Size)

3. बच्चे का रक्त समूह / Blood Group of the child

4. क्या आप सामान्य श्रेणी / अनुसूचित जाति / जनजाति / ओ बी सी से / आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग / विकलांग / इकलौती कन्या यदि हां तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें।

Do you belong to Gen./SC/ST/OBC/EWS/Disabled/S.G. Child? Yes No. If yes, attach relevant certificate.

निम्नलिखित में से जो लागू हो उसे सही (✓) करें

सामान्य श्रेणी	अनु० जाति	अनु० जन जाति	ओ०वी०सी०	आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग	विकलांग	इकलौती कन्या	
Gen. Cat.	SC	ST	OBC	EWS	BPL	Disabled	SG Child
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. माता-पिता का ब्यौरा / Details of Mother / Father

माता / Mother

पिता / Father

- | | | |
|--|----------------------|----------------------|
| i) नाम / Name (in Capital Letter) | ..... | ..... |
| ii) राष्ट्रियता / Nationality | ..... | ..... |
| iii) व्यवसाय / Occupation | ..... | ..... |
| iv) कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष
Name of Office and full address with
telephone numbers | | |
| v) पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष
Full residential address with
telephone numbers (with proof) | | |
| vi) विद्यालय से दूरी / Distance from KV* | ..... | ..... |
| vii) स्थाई पता / Permanent Address | ..... | ..... |
| viii) मूल वेतन / Basic Pay | ..... | ..... |
| ix) 31.03.2014 तक सेवा काल के दौरान सात वर्षों में स्थानान्तरणों की संख्या
No. of transfers during 07 years as on 31.03.2014 of the year. | | |
| x) श्रेणी रक्षा / केन्द्रीय कर्मों / स्वायत्तशासी व अन्य
Category to which the Parent belong to
Defence/Central Govt./Autonomous body & others | | |
| xi) Employee Code | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

मैं एतद् द्वारा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियां मेरी जानकारी में सत्य हैं।

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

माता पिता के हस्ताक्षर / Signature of Parent

तिथि / Date :

पूरा नाम / Full Name

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

प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती कार्यालय / मंत्रालय 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 / सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम के / की कर्मचारी है जिनका पूर्ण वित्त प्रबन्ध केन्द्रीय स्थानांतरणीय है।

Certified that Shri/Smt. is working in the Office/Ministry of He/She is an 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 transferable anywhere in India.

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

प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती कार्यालय / मंत्रालय में कार्यरत है।
..... वह राज्य में कहीं भी स्थानान्तरणीय राज्य सरकार के एक कर्मचारी है।

Certified that Shri/Smt. is working in the Office/Ministry of He/She is an employee of State Government transferable anywhere in the state.

स्थान एवं दिनांक
Station with date

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)
Sign. & Name in block letters and design. of the head of office with stamp

दूरभाष / Telephone No.

प्रमाणित किया जाता है कि स्वर्गीय श्री/श्रीमती के पुत्र/पुत्री हैं जो में सेवारत थे और उनका देहावसान सेवाकाल के दौरान दिनांक को हो गया था।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती जो के माता-पिता हैं, उनके वर्तमान वर्ष की 31 मार्च से सात वर्षों के दौरान स्थानांतरण हुए हैं। एक/कार्यालय और ऐसी तैनातियों की अवधि का ब्यौरा नीचे दिया गया है, जिसके कारण स्थान बदलना पड़ता है।

Certified that Master/Km is the son/daughter of late Sh./Smt. who was employed in the Office/Ministry/Defence Service. He/she had died in harness on the

It is further certified that (Particulars of son/daughter has/had (No. of Posting) 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 :-

क्र.सं. S. No.	पदनाम Designation	स्थान Place of Posting	उठरने की अवधि / Period of stay		आदेश संख्या Order No.
			से / From	तक / To	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

स्थान एवं दिनांक
Station with date

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)
Sign. & Name in block letters and design. of the head of office with stamp

Address :

दूरभाष / Telephone No.

टिप्पणी : रक्षा संस्थानों में काम करने वाले कर्मचारियों के मामले में सेवा प्रमाण पत्र पर कमान अधिकारी के हस्ताक्षर अपेक्षित है।

Note : The Service Certificate should be signed by the officer commanding in case of employees working in defence establishment.