

केन्द्रीय विद्यालय संगठन

Photo of the child (Passport Size)

केन्द्रीय विद्यालय, दुमका **KENDRIYA VIDYALAYA, DUMKA**

| | क्रम सं S.No. | মর Session | ų | जीकरण संख्या Regd. No. | | | जीकरण के लिए कक्षा Registration for class | |
|----|--|-----------------------------------|----------------------------|---------------------------|--------------|------------------|--|----------------------------|
| 1. | বিহার্ল্বী কা দুব্ব নাম Name of child in full (in capital letters) | | | | | | | |
| | लिंग / Sax - पुरूष / Maie | - Provent | स्त्री/Fema | 8 | तृतीय हि | मंग/Third Gend | er | |
| 2 | जन्म तिथि (अंको में)/(| Date of Birth (in fig | ure) दिन Day | मास Month | | वर्ष Year | | |
| | श्वद्यों में/in words | | | | | | | |
| | 31.03.20तक आयु Age as on 31.03.20 | বৰ্গ Year | 5 | मास Months | | | देन Days | |
| 3. | बच्चे का रक्त समूह (Rh Blood Group of the child | | | | | | | |
| 4. | बच्चे की संबच्चित श्रेणी/ | The category to w | hich child belong | | | | | |
| | | জানি अनु ज c ST | | आर्थिक रूप से EWS | | बी.पी.एल. BPL | अन्य रूप से सक्षम Diff. Abled | इकलौती कन्या S.G. Child |
| | | | | |] | | | |
| 5. | यदि बच्चा अनुसूचित जा है तो क्रूपया सम्बंधित प्र | ते/अनुसूचित जन माण-पत्र संलग्न | जाति/ओबी.सी.(अन्य करें। | पेछड़े वर्ग)/आर्थिक | रूप से कमजोर | /बी.पी.एल/विव | क्लांग∕इकलौती क न्या | श्रेणी से सम्बंधित |

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

| माता-पिता का विवरण/Details of Mother/Father | माता/MOTHER | पिता/FATHER |
|--|-------------|-------------|
| i) नाम (स्पष्ट शब्दो मे)/Name (in Capital letters) | | |
| ii) राष्ट्रीयता/Nationality | | |
| iii) व्यवसाय/ Occupation | | |
| iv) कार्यालय का नाम पूरा पत्ता व दूरमाच Name of office & full address and telephone No. | | |
| | | |

| माता—पिता का विवरण/Details of Mother/Father | माता/MOTHER | पिता/FATHER |
|---|--|--|
| v) पूर्ण आवासीय पता व दूरमाष(प्रमाण सहित) Full residential address and Tel. no. (with proof) | | |
| | | |
| vi) विद्यालय से दूरी (कि.मी.मे) Distance from KV (in km)* | | |
| vii) मूल वेतन/ Basic Pay | | |
| viii) रखानांतरण 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 के लिए माता-पिता/अभिमावक का Distance of residence from Vidyalaya. Undertaking from para ** 31.03.20तक पिछले सात वर्ष में स्थानांतरणों की स # 1. केन्द्र सरकार / Central Govt. 2. केन्द्र सरकार के स्वा 4. राज्य सरकार के स्वायत संस्थान / Autonomous bodie मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता / करती हूँ कि उपर्युक्त प्र I certify that the above entries are true to the best of my | ants is acceptable for distance. Proof of f ख्या / No. of transfers during last 7 yea यत संस्थान / Autonomous bodies of C as of State Govt. 5. अन्य / Others विष्ट्याँ मेरी जानकारी में सत्स है। | Residence is compulsory. rs as on 31.03.20 entral Govt. 3. रাज्य सरकार / State Govt. |
| | | माता/पिता/अभिमावक के हस्ताम्वर Signature of Mother/Father/Guardian |
| दिनांक / Date | | पूरा नाम/Full Name |
| | SERVICE CERTIFICA | |
| | aरकार / Central Govt.) | |
| प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती | | र्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में |
| कार्यरत है। वे रक्षा सेवा/केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल/र्स | | |
| सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रूप से के | न्द्र सरकार से वित—पोषित है, के निर्या | मेत कर्मचारी है तथा उनकी सेव अस्थानांतरणीय |
| है/पूर्ण भारत में कहीं भी स्थानांतरणीय है। | | |
| Certified that Shri/Smt | | |
| ne/She is a regular employee of Defense Service undertaking fully financed/partially financed by Central | | |
| स्थान/ Place | कार्यालय अध्यस के हस्ता | धर (नाम पद और कार्यालय की मोहर सहित) |
| दिनांक / Date | Sign. of the head of office | e (with name designation and office stamp) |
| कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरमाष संख्या Complete address and telephone No. of office | | |
| सेता प्रमाण पत्र | / SERVICE CERTIFIC | ATE |
| | सरकार / State Govt.) | |
| प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती | | गर्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप मे |
| कार्यरत है। तथा उनकी सेवा अस्थान्नांतरणीय है/पूर्ण भार | त में कहीं भी स्थानांतरणीय है। | |
| Certified that Shri/Smt | is permanently working in the off | ice/Ministry ofan |
| his/her service are non-transferabl e /transferable anyv | vhere in State. | |
| स्थान/ Place | कार्यालय अध्यक्ष के हस्ता | बर (नाम पद और कार्यालय की मोहर सहित) |
| दिनांक / Date | | e (with name designation and office stamp) |
| कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरमाष संख्या | | |
| Complete address and telephone No. of office | | |

स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र / CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

| | Ť | | | (नाम) | | (| रैंक / पदन | ाम) | | (कार्यालय), |
|-------|--------------|-----------------|---------------|-------------|--------------|----------|------------|-------------|----|-------------|
| एतद | द्वारा प्रमा | गेत करता/क | रती हूँ पिछले | सात साल | (31.03.20 तव |) में एक | स्थान से | दूसरे स्थान | पर | 裞 |
| (अंको | व शब्दों में |) स्थानांतरण हु | <u> </u> | वरण नीचे वि | र्या गया है– | | | | | |

I,.....(name)......(rank/designation) of..........(office), do hereby certify that during the past 7 years (up to 31.03.20 ____] I have been transferred......time (in figures & in words) from one station to another, the details of which are given as under :-

| क्रम सं | कार्यालय/यूनिट Office/Unit | स्थान | रैंक/पदनाम | दिनांक | / Date | ठहरने की अवधि | आदेश संख्या |
|---------|-------------------------------|-------|------------------|---------|-----------|--|-------------|
| S.No. | Office/Unit | Place | Rank/Designation | से/From | त्तक/То | Period of Stay | Order No. |
| 1. | | | | | | | |
| 2. | | | | | -548- | | |
| 3. | | | | | | À | |
| 4. | | | | | New State | | |
| 5. | | | | | | | |
| 6. | | | | | | A CONTRACTOR | |
| 7. | | | | | | and the second | |

मैं जानता/जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए गए तो मेरा बच्चा केन्द्रीय विद्यालय में प्रवेश के लिए आयोग्य हो जाएगा। I know that if the above-mentioned facts are found incorrect, my child will be disqualified for admission in Kendriya Vidyalaya.

| | तत् त्वं पूषन् अपा | माता⁄पिता के हस्ताक्षर Signature of Parent |
|--|-----------------------------|--|
| | पावती / ACKNOWLEDGEN | |
| арч. чі/.S.No. 178 | सत्र/Session - | पंजीकरण संख्या Registration No. |
| श्री/श्रीमती के लिए आवेदन प्राप्त किया। | से उनके पुत्र/पुत्री | में प्रवेश हेतु पंजीकरण |
| Received an application from Shri/Sm | itfor registration | on of her/his son/daughter |
| for admission to class | | प्राचार्य/Principal |
| तिथि / Date | | केन्द्रीय विद्यालय (मोहर)/Kendriya Vidyalaya (Stamp) |

| | प्रतिहस्ताक्षर / Co | untersignatu | ire | |
|---|---|---|--|--|
| Å | (नाम) | (रैंक / पदनाम) | | (कार्यालय), |
| एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ कि र | उपरोक्त विवरण को कार्यालय | –आलेखों से जाँच लिया ग | या है व सही पाया गया है। | |
| ļ | (Name) | (rank | (/designation) of | |
| (Unit/department) hereby certify that the | e particulars given in above | have been authenticated | by the records held in the c | office and found corr |
| ल्यान / Place दिनांक / Date | | कार्यालय अच्यक्ष के ह Sign. of the head of o | स्ताव्वर (नाम पद और कार्यालय द ffice (with name designation ar | ही मोहर सहित) nd office stamp) |
| कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या. Complete address and telephone No. (| | | | |
| सेवा—कालीन मृत (केवल केन्द्रीय प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/कुमार हे पुत्र/पुत्री हैं जो | त्यु प्रमाण—पत्र / DIE। 1 सरकार कर्मचारियों के लिए/ () (कार्याल | Inly for Central Govt. | Employees) स्वर्गीय श्री/श्रीमती | /थी और उनका |
| हावसान सेवाकाल की अवधि में दिनांक | को हो गय | िथा। | and the second | |
| Certified that Master/Miss. | | is the son/doughter of La | ate shri/Smt | |
| vho was regular employee ofon(date). | | (office/department) and | j he/she died in harness | s (while in service |
| स्थान / Place दिनांक / Date | | | ताखर (नाम पद और कार्यालय की fice (with name designation and | |
| कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाव संख्या Complete address and telephone No. o | f office | | | |
| टिपण्णी / Note- | | | | |
| एक स्थान पर ठहरने की अवधि कम से कम छ Minimum period of posting/stay at a place sh | | | | |

DOCUMENTS REQUIRED WITH REGISTRATION FORM

- 1. Attested copy of date of Birth Certificate issued by competent authority.
- 2. Attested copy of certificate issued by competent authority for SC/ST/PH/Disadvantaged group if applicable (for admission under FTE).
- 3. A recent Affidavit sworn in before the Executive magistrate for single girl child only (for class I & VI onwards).
- 4. Proof of residence (voter ID/Telephone or Electric Bill, etc.)
- 5. Self declaration by the parent about distance from residence to the school.
- 6. Relation Certificate for grand children of KVS employee.
- 7. Proof of transfers during the last 7 years (if any).

Note For more information visit to kvs website: v ww.kvsangathan.nic.in