केन्द्रीय विद्यालय सेना क्षेत्र, ध्रांगध्रा



Kendriya Vidyalaya Army Area, Dhrangadhra

01

Registration Form of Admission [2018-19]

S. N		लिए पंजीकरप	ग पत्र [2018-19]	
51 14	.		tion for the Class: नीकरण के लिए कक्षाः	
	For Office Use			
b) Da c) Cat d) No e) SC,	gistration No: te of Registration: tegory of Parents: of Transfers: /ST/OBC/EWS/BPL: ether Single Girl:			Recent Passport Size Photograph of the Child [Paste the Photo, Don't Staple
01.	Full Name of Child: विद्यार्थी का पूरा नामः			
02.	Boy / Girl/Third Gender: लड़का / लड़कीः			
03.	Date of Birth: जन्म तिथिः a) In Numbers अंको में	Day दिन	Month माह	Year वर्ष
	b) In Words शब्दों में			
04.	Age आयुः [As on 31-03-2017]	Year वर्ष [°]	Month माह	Day दिन
05.	Blood Group of the Child (with Rh factor): बच्चे का रक्त समूहः			
06.	Whether SC / ST / OBC: अनुसूचित जाति /जनजाति / ओ बी सीः		Attach Certif	icate
07.	Whether EWS / BPL: आर्थिक रूप से कमजोर / गरीबी रेखा से नीर्चेः	Yes:	No:	If Yes, Attach Certificate

08.	Whether Child is Disabled: क्या बच्चा बिकलांग है?	Yes:			No:		If Yes	, Attach	Certificate	02
09.	Whether Single Girl Child: इकलौती कन्याः	Yes:			No:		If Yes	, Attach	Certificate	
10. E	10. Details of Mother & Father / माता-पिता का ब्यौरा									
	Particulars / ब्यौरा		Mother / माता				Father / पिता			
i.	नाम Name: [in Capital letters]									
ii.	राष्ट्रीयता / Nationality:									
iii.	व्यवसाय /Occupation:									
iv.	कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष Name of Office, Full Address & Telephone number:									
v.	पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष Full Residential Address with Telephone: [Attach Proof]									
vi.	Distance of Residence from Kendriya Vidyalaya(in KM): विद्यालय से आवास की दूरी:									
vii.	Permanent Address & Home Town: स्थायी पता तथा गृह–नगर									
viii.	मूल वेतन / Basic Pay:									
ix.	31-03-2017 तक सेवाकाल के दौरान 7 वर्षों में स्थानान्तरणों की संख्याः No. of Transfers during 7 Years as on 31-03-2017									
x.	Category to which parents belongs to – Defence / Cent. Govt etc. श्रेणी – रक्षा / केन्द्रीय कर्मी/ स्वायतशासी व अन्यः									
xi.	Employee Code									
घोषणाः मैं एतद् द्वारा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियां मेरी जानकारी में सत्य हैं। Declaration: I certify that the above entries are true to the best of my knowledge.										
तिथि Date	नाम : Name:						•		हस्ताक्षर Parent	

03

सेवा प्रमाण-पत्र / SERVICE CERTIFICATE

[For Central Govt. Employee]

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती	कार्यालय / मंत्रालय में कार्यरत हैं । वे रक्षा					
		सी.आई.एस.एफ. / केन्दीय सरकार स्वायित संस्था /				
सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम के /की कर्मचारी हैं 1	जिनका पूर्ण वित्त प्रबंध केन्द्रीय स्थानांतरणी	य हैं।				
Certified that Shri/Smt	is work	king as regular employee in the office /				
Ministry of						
financed by Central Govt. and his /						
Thanced by central dove and his /	THE SELVICES are transferable an	ywnere iii India.				
	[For State Govt. Employ	ree]				
		कार्यालय / मंत्रालय				
में कार्यरत हैं । वह राज्य में कहीं भी हंस्त	तांतरणीय राज्य सरकार के एक कर्मचारी	है।				
Certified that Shri/Smt	is w	orking in the office / Ministry of				
	He / She is an employee of Sta	te Government transferable anywhere in				
the state.						
		स्वर्गीय				
		में सेवारत थे और उनका देहावसान				
		जाता है कि श्री/श्रीमती				
		अप्रैल से सात वर्षों के दौरान				
स्थानातरण हुए है। एकक/कार्यालय और ऐसी ते	निर्तियों की अवधि का ब्योरा नीचे दिया ग	गया है, जिसके कारण स्थान बदलना पड़ता है।				
Certified that Master / Miss		is the son/daughter of late				
		ice/Ministry/Defense service. He/she had				
died in harness on	······································	·				
Telephone दूरभाष		Signature हस्ताक्षर				
relephone genia		Signature (tentale				
		Name of Officer कार्यालय अध्यक्ष का नाम				
Station कार्यालय						
		Designation पद				
Date दिनांक		5				
	Office Seal मोहर	 Seal ਸ਼ੀਫ਼ਟ				

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

<u>Note</u>: The service Certificate should be signed by the Officer Commanding in case of employees working in defense establishment.

04

DETAILS OF TRANSFERS

Certificate for Admission in Kendriya Vidyalaya

It is certified that [Name] [Rank/Designation]								
of [Unit / Deptt.] had been transferred								
	times (in	figure & in words)	in the last	7 years til	l 31 st March	n of the cur	rent year.	
The det	ails of transfer fro	m one station to a	nother are	given belo	w. The uni	t office & th	ne duration	
of such postings involving change of station are given below.								
S. No.	Transferred		Distance	Period of Stay [Date]		Total Duration	Order or Authority	
	From - Place	To - Place	[In Km]	From	To	of Stay	No.	
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
Countersigned by Commanding Officer / Controlling Officer								
of the Rank of Colonel or Equivalent								
(Un	it/Department) h	(name) ereby certify that rds held in the offi	the parti	culars of	transfer giv			
	address and Telepho							
or office.					Signature हस्ताक्षर			
	Station कार्यालय							
					Name of C	Officer कार्यालय	अध्यक्ष का नाम	

Please Note:

Date दिनांक

- a) Minimum period of stay / posting should more than 6 months.
- b) Form to be signed by an officer not below the level of Colonel or equivalent in Navy/Air Force/Para-Military Forces.

Office Seal मोहर

Designation पद

c) In case the CO is below the rank of Colonel, the form be signed by the Station Commander/Colonel/Colonel in Station.