



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

FOR OFFICE USE ONLY

Registration No. .... Class .....  
Category .....  
Checked by .....  
Verified by .....  
Remarks .....

केन्द्रीय विद्यालय / Kendriya Vidyalaya .....

क्रम सं०/ S.No. **653** वर्ष/Year .....

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)

Day Month Year Sex

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

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	ओ०बी०सी०	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"/>	

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<br>Name of Office and full address with<br>telephone numbers  | ..... | ..... |
| v) पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष<br>Full residential address with<br>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<br>No. of transfers during 07 years as on 31.03.2014 of the year.         | ..... | ..... |
| x) श्रेणी रक्षा / केन्द्रीय कर्मी / स्वायत्ताशासी व अन्य<br>Category to which the Parent belong to<br>Defence/Central Govt./Autonomous body & others | ..... | ..... |
| xi) Employee Code <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 / को 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। एकक/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	ठहरने 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.

(ADDRESS)

**Priorities in Admission (The following priorities shall be followed in granting admissions) :**

**KENDRIYA VIDYALAYAS UNDER CIVIL/DEFENCE SECTOR :**

1. Children of transferable and non-transferable central government employees including ex-servicemen.
2. Children of transferable and non-transferable employees of Autonomous Bodies/Public Sector Undertaking/Institute of Higher Learning of the Government of India.
3. Children of transferable and non-transferable State Government employees.
4. Children of transferable and non-transferable employees of Autonomous Bodies / Public Sector Undertaking / Institute of Higher Learning of the State Governments.
5. Children from any other category.

P.T.O.

मिनिस्ट्री ऑफ़ एजुकेशन

३३३