

केन्द्रीय विद्यालय झज्जर, गुरुग्राम संभाग-१२४१०४

**KENDRIYA VIDYALAYA JHAJJAR
GURUGRAM REGION -124104**



REG. NO.

क्रम सं०/S.No

वर्ष /Year 2023

Photograph of the child

(Passport size)

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

1. विद्यार्थी का पूरा नाम

Name of child in full (in Capital letters).....

Sex M/F

दिन/Day

मास/Month

वर्ष/ Year

2. जन्म तिथि (अंको में)

Date of Birth (in figures)

शब्दों में/In words.....

आयु 31-3-2023 तक

वर्ष

मास

दिन

Age as on 31.3.2023

Years

Months

Days

1. बच्चे का रक्त समूह

Blood Group of the child

2. छात्र की श्रेणी

The category to which child belongs:

Gen.

SC

ST

OBC

EWS

BPL

Disabled

SG Child

5. क्या अनुसूचित जाति/जनजाति/ओ बी सी से/आर्थिक रूप से कमजोर/बी पी एल/विकलांग/

इकलोती कन्या यदि हां तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें।

Whether the child belongs to (Gen./SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/S.G.) Category?

Please Attach relevant certificate.

6. माता-पिता का ब्योरा/ Details of Mother/ Father /माता/ Mother/ पिता/Father

(i) नाम/ Name (in Capital letters)

(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 (प्रमाण सहित):

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) 31-3-2023- तक पिछले सात वर्ष के सेवा काल के दौरान स्थानांतरणों की संख्या
No.of transfers during last 7 years as on 31-3-2023

.....
(x) अभिभावक की श्रेणी रक्षा/केन्द्रीय कर्म/स्वायत्तशासी व अन्य :
Category to which the Parent belong to Defence/Central Govt./Autonomous
body & others:

मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियां मेरी जानकारी मे सत्य हैं।

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

अभिभावक के हस्ताक्षर/Signature of Parent

पूरा नाम/Full Name.....

तिथि/Date:

पावती/Acknowledgement

क्रम.सं0/S.No.

पंजीकरण संख्या/Registration No.....

श्री/श्रीमती-----
----- से उनके पुत्र/पुत्री -----
----- का कक्षा-----
-----मे प्रवेश हेतु पंजीकरण आवेदन पत्र प्राप्त किया।

Received an application from

Shri /Smt.....for registration of

her/ his son/ daughter.....for admission to

Class.....

प्राचार्य/ Principal

केन्द्रीय विद्यालय (मोहर) Kendriya Vidyalaya (Stamp)

तिथि/ Date.....

Note:

1. Proof of residence shall have to be produced by all applicants.
2. A self-declaration from the parent for distance may also be accepted by furnishing an undertaking to this effect.

सेवा प्रमाण पत्र/SERVICE CERTIFICATE

(Central Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती....., _____
कार्यालय/मंत्रालय 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/सार्वजनिक क्षेत्र के
उपक्रम के/की कर्मचारी हैं जिनका पूर्ण वित्त प्रबंध 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 हैं। वह राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय 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 एवम दिनांक
Signature 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.

स्थानांतरण प्रमाण पत्र/ TRANSFER CERTIFICATE

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

यह 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.					

स्थान एवं दिनांक

कार्यालय अध्यक्ष का नाम और
हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर)

Station with date Sign. & Name in block letters and design. of the head of office with stamp

पता/Address -

दूरभाष /Telephone No.....

टिप्पणी- रक्षा संस्थानों में काम करने वाले कर्मचारियों के मामले में सेवा प्रमाण पत्र पर कमान अधिकारी के हस्ताक्षर अपेक्षित हैं। Note : The service Certificate should be signed by the officer commanding in case of employees working in defence establishment.

CERTIFICATE FROM PRIORITY – I
(CANDIDATES FOR ADMISSION IN CLASS I, IN
KENDRIYA VIDYALAYAS)

I, (Smt./Shri) _____ (Name) _____
_____ (rank/designation) of _____

(unit/ship/Deptt). Do hereby certify that during the past 7 years I have been transferred _____ times
(in figures & in words) from one station to another, the details of which are given as under :-

S.No.	Formation/ Unit/Deptt./ Office	Whether moved with family	Place	Period		Total Period of stay	Authority of move
				From	To		

I further certify that in case the above-mentioned facts are found incorrect, my child will be disqualified for admission to Kendriya Vidyalaya.

PLACE:

DATE:

PLEASE REFER PRIORITIES PRESCRIBED IN ADMISSION GUIDELINES

COUNTERSIGNED

(Countersigned by Commanding Officer / controlling Officer of the Rank of Colonel

OR Equivalent)

I, Sh.-----rank/designation-----
-----name-----

Unit/ship/department-----hereby certify that the particulars
given in para 1 have been authenticated by the records held in the office and found to be
correct.

Place:

Date:

(SIGNATURE OF THE CO/OC UNIT/CONTROLLING OFFICER)

(ADDRESS)

1. Minimum period of posting/stay at a place should be six months.
2. Form to be signed by an officer not below the level of Colonel or equivalent in Navy/Air Force/Para-Military Forces.
3. In case the CO is below the rank of Colonel, the form be signed by the Station Commander/Colonel/Colonel in a station.
