

केन्द्रीय विद्यालय क्र. ५, कलिंगनगर / KENDRIYA VIDYALAYA NO.5, KALINGANAGAR



क्रम सं/S.No _____

वर्ष/Year-

REG. NO. _____

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

(Please tick any one

प्रथमपाली
1st Shift

या
OR

द्वितीयपाली
2nd Shift

PHOTO

1- विद्यार्थी का पूरा नाम/Name of child in full (in Capital letters)

.....Sex M/ F M..... Others.....

2- जन्म तिथि (अंको)

Date of Birth (in figures)

दिन/Day

मास/Month

वर्ष/Year

D	D	M	M	Y	y	y	y
---	---	---	---	---	---	---	---

शब्दों में/In Words

आयु 31-03-2022 तक

Age as on 31.03.2022

वर्ष

Years

मास

Months

दिन

Days

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

4. छात्र की श्रेणी/ The category to which child belongs

(Please tick)

GEN

SC

ST

OBC

EWS

BPL

Disabled

SG Child

5. क्या अनुसूचितजाति/जनजाति/ओबीसी/आर्थिक रूप से कमजोर/बीपीएल/विकलांग/इकलौती कन्या से सम्बंधित हैं (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

ब्योरा/ Details	माता/ Mother	पिता/ Father
नाम (हिंदी) / Name (English) (in Capital letters)		
राष्ट्रीयता/Nationality		
व्यवसाय/ Occupation		

कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष Name of Office and full address with Telephone numbers		
पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष Full residential address with Telephone numbers		
विद्यालय से निवास की दूरी/ Distance from KV		
स्थायी पता/Permanent Address		
मूल वेतन/ Basic Pay		
31-3-2022- तक पिछले सात वर्ष के सेवा काल के दौरान स्थानांतरणों की संख्या No.of transfers during last 7 years as on 31-3-2022		
अभिभावक की श्रेणी रक्षा/केन्द्रीय/ कर्मी स्वायत्तशासी व अन्य Category to which the Parent belong to Defence/Central Govt./ Autonomous body & others		
AADHAAR NO OF STUDENT:		
MOBILE NUMBER & EMAIL ID OF GUARDIAN:		

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:

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

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती..... कार्यालय/मंत्रालय मे कार्यरत हैं। वे रक्षा सेवा/केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल/सीमा सुरक्षा बल/एन.एस.जी/एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ/केन्द्रीय सरकार स्वायित संस्था/सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम के/की कर्मचारी हैं,जिनका पूर्ण वित्त प्रबंध केन्द्र सरकार द्वारा किया जाता है।

Certified that Shri/Smt.....is working in the office/Ministry ofHe/She is a regular/permanent/contractual employee of Defence Service/CRPF/BSF/NSG/SPG/CISF/Central Govt./Autonomous Body/Public Sector Undertaking fully financed/partially financed by Central Govt.

स्थान एवं दिनांक / Place & Date.....
कार्यालय अध्यक्ष का नाम,/ Name in block letters
पद /Designation
हस्ताक्षर /Sign

(कार्यालय की मोहर सहित) / office stamp

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

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती----- कार्यालय/मंत्रालय मे कार्यरत हैं। .. वह राज्य मे कहीं भी स्थानांतरणीय/गैर-स्थानांतरणीय, राज्य सरकार / राज्य सरकार द्वारा वित्तपोषित संस्था के एक कर्मचारी हैं.

Certified that Shri/Smt..... Is working in the office/Ministry of He/ She is a regular/ permanent/ contractual employee of State Government / State govt. financed public sector undertaking, namely.....

स्थान एवं दिनांक / Place & Date.....
कार्यालय अध्यक्ष का नाम,/ Name in block letters.....
पद /Designation
हस्ताक्षर /Sign

(कार्यालय की मोहर सहित) / office stamp

स्थानांतरण संख्या प्रमाण पत्र/CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

मैं _____ (नाम) _____ (रैंक / पदनाम) _____ (कार्यालय), एदत द्वारा प्रमाणित करता / करती हूँ पिछले सात साल (31.03.2022 तक) में एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे _____ (अंकों एवं शब्दों में) स्थानान्तरण हुए जिनका विवरण नीचे दिया गया है।

I _____ (Name) _____ (Rank/Designation) of _____ (office), do hereby certify that during past 7 years (up to 31.03.2022) I have been transferred _____ times (in figures and words) from one station to another, the details of which are given as under.

1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

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

माता/ पिताकेहस्ताक्षर
Signature of the parent

प्रतिहस्ताक्षर/ Countersignature

मैं _____ (नाम) _____ (रैंक/पदनाम) _____ (कार्यालय), एदत द्वारा प्रमाणित करता / करती हूँ कि उपरोक्त विवरण को कार्यालय-आलेखों से जांचा गया है वसही पाया गया है।

I _____ (Name) _____ (Rank/Designation) of _____ (office), do hereby certify that the particulars given above have been authenticated by the records held in the office and found correct.

कार्यालयअध्यक्षकेहस्ताक्षर
(नाम, पद, औरकार्यालयकीमोहरसहित)

स्थान/Place _____

दिनांक/ Date _____

Signature of head of the office
(with name / designation and office stamp)

कार्यालयका पूर्ण पता एवं दूर भाष संख्या _____

Complete address and phone number of office _____

टिप्पणी: एक स्थान पर ठहर ने कि अवधि कम से कम 6 मास होनी चाहिए।

Note: Minimum period of posting/ stay at a place should be six months.

सेवाके दौरानमृत्युप्रमाणपत्र /CERTIFICATE OF DEATH IN HARNESS

(केवलकेन्द्रीयसरकारकेकर्मचारियोंकेलिए /Only for Central Govt. Employees)

प्रमाणित कियाजाता है कि कुमार/ कुमारी _____ स्वर्गीयश्री/ श्रीमती
_____के पुत्र / पुत्री हैं जो _____ (कार्यालय / विभाग) में
नियमित रूप से सेवारतथे/ थीं और उनका देहावसान सेवाकाल कि अवधि में दिनांक _____ को होगया
था।

Certified that Master/ Miss _____s/o d/o Late Shri/ Smt.
_____who was a regular employee of(Office/ Department) and he/ she is died in
harness(while in service) on _____(date)

स्थान/Place _____
दिनांक/ Date _____

कार्यालयअध्यक्षकेहस्ताक्षर
(नाम, पद, औरकार्यालयकीमोहरसहित)
Signature of head of the office
(with name / designation and office stamp)

कार्यालयकापूर्णपताएवंदूरभाष _____

Complete Address & Telephone No. of the office _____

UNDERTAKING

I _____ F/O, M/O _____ hereby undertake that
my residential address mentioned below is _____ Kilometer/s away from Kendriya Vidyalaya No.5,
Kalinganagar. The information furnished is true to the best of my knowledge.

Address

Name & Signature of the parent

Mobile No.:

* Birth certificate issued by Municipal corporation/ Nagar Nigam/ Gram Panchayat /Civil Hospitals/
Defence Hospitals/ Copy from office records of defence personnel/ affidavit by the parent)

Copy of electricity bill/ water bill/ telephone bill/ latest bank passbook/ certificate issued by employer

(In case of govt. servant) / driving license/Passport/ Aadhar Card/ Election Card/ Ration card.

CHECK LIST OF THE DOCUMENTS(For office use only) (Fill Y/N or NA in the box)

1	Date of birth certificate* (to be verified with original)	<input type="checkbox"/>	9	BPL Card copy (barcoded)	<input type="checkbox"/>
2	Undertaking of distance from Vidyalaya	<input type="checkbox"/>	10	SC Certificate	<input type="checkbox"/>
3	Ex- Defence Personnel Discharge Certificate	<input type="checkbox"/>	11	ST Certificate	<input type="checkbox"/>
4	Blood group report of student	<input type="checkbox"/>	12	OBC Certificate	<input type="checkbox"/>
5	Service Certificate with transfer details in original	<input type="checkbox"/>	13	EWS Certificate	<input type="checkbox"/>
6	Transfer orders/ joining report (if applicable)	<input type="checkbox"/>	14	Single Girl Child Affidavit	<input type="checkbox"/>
7	Disability Certificate(if applicable)	<input type="checkbox"/>	15	Residence Proof #	<input type="checkbox"/>
8	Died in harness Certificate (if applicable)	<input type="checkbox"/>	16	Any Other	<input type="checkbox"/>

क्र०सं०/ S. NO. पावती/ ACKNOWLEDGEMENT

सत्र/ SESSION – 2022-23

पंजीकरण संख्या/ Registration No. _____

श्री / श्रीमती _____ से उनके पुत्र/ पुत्री _____ का कक्षा _____ में प्रवेश हेतु पंजीकरण के लिए आवेदन प्राप्त किया।

Received an application from _____ for registration of her / his son/daughter _____ for admission to class _____

दिनांक/ Date _____

प्राचार्य/ Principal

केन्द्रीय विद्यालय (मोहर)

Kendriya Vidyalaya (Stamp)