



**केन्द्रीय विद्यालय, जगदलपुर**  
**KENDRIYA VIDYALAYA, JAGDALPUR**

पं सं./Reg. No.:

**सत्र/SESSION : 2023- 24**

Paste recent  
passport size  
colour photo  
of child

क्र.सं. /S. No.: .....

दिनांक/Date: .....

1. पंजीकरण के लिए कक्षा/Class for Registration .....

2. विद्यार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में) /Full name of child (In capital letters)  
(हिन्दी में) .....(In English).....

3. लिंग/Sex: पुरुष/महिला/अन्य/MALE/FEMALE/OTHER

4. रक्त समूह /Blood Group

5. जन्म-तिथि/Date of Birth: (अंकों में/In Figure)  
(शब्दों में /In words)

दिन/Day      मास/Month      वर्ष/Year

6. 31 मार्च 2023 तक आयु /Age as on 31.03.2023

दिन/Day      मास/Month      वर्ष/Year

7. विद्यार्थी से सम्बंधित श्रेणी /Category to which child belongs (Attach Certificate where applicable):

General	SC	ST	OBC	EWS	BPL	Disable	S.G.
सामान्य	अनु.जाति	अनु.जनजाति	ओ.बी.सी.	आर्थिक रूप से कमजोर	बी.पी.एल.	विकलांग	इकलौती
कन							

8. माता - पिता का ब्यौरा / Details of Mother and Father:

S. No.	विवरण/Particulars	माता/Mother	पिता/Father
i	नाम (स्पष्ट अक्षरों में) /Name (In capital letter)		
ii	राष्ट्रीयता/Nationality		
iii	व्यवसाय/Occupation		
iv	कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष/ Name of Office and full address & telephone No.		
v	पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष(प्रमाण सहित)/ Full Residential address & tel. No.(with proof)		
vi	केन्द्रीय विद्यालय से दूरी/Distance from Kendriya Vidyalaya		
vii	मूल वेतन/Basic pay		
viii	पिछले सात वर्षों में स्थानांतरण की संख्या/ No. of transfers during last seven years		
ix	माता/पिता की श्रेणी/Category of parent belongs to Defence /Central Govt. /State /Autonomous Body /Other		
x	विद्यार्थी की आधार सं. /Aadhaar No. of child		
xi	विद्यार्थी या अभिभावक की ई-मेल आई डी /Email ID of child or Parents		

मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी से सत्य हैं।

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

दिनांक /Date:.....

माता / पिता के हस्ताक्षर/Sign of

parent.....

पूरा नाम/Full Name.....

.....यहाँ से फाड़े/Cut from here .....

**पावती/Acknowledgement (सत्र/Session : 2023-24)**

क्र. सं./S.No. ....

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 Shri / Smt. \_\_\_\_\_ for registration  
of his/ her son/ daughter \_\_\_\_\_ for admission to the class \_\_\_\_\_

तिथि / Date

प्राचार्य/Principal

## सेवा प्रमाण-पत्र/SERVICE CERTIFICATE

(केन्द्र सरकार/CENTRAL GOVT.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री /श्रीमती..... कार्यालय/मंत्रालय ..... में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत है। वे रक्षा सेवा/सी.आर.पी.एफ./बी.एस.एफ./एन.एस.जी./एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ./केन्द्र सरकार/ स्वायत्त संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रूप से केन्द्र सरकार से वित्त पोषित है, तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/ पूर्ण भारत में कहीं भी स्थानांतरणीय है ।

Certified that shri /smt. .... is working permanently in the office /Ministry of..... He/She is an employee of Defence Service/CRPF/BSF/NSG/SPG/CISF/Central Govt./ Autonomous/Public Sector Undertaking fully/partially financed by Central Govt. and his/her service is non-transferable/transferable anywhere in India.

## सेवा प्रमाण -पत्र/SERVICE CERTIFICATE

(राज्य सरकार/STATE GOVT.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती..... कार्यालय/मंत्रालय ..... में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत है तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/ पूर्ण राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है ।

Certified that shri /smt. .... is working permanently in the office /Ministry of..... and his /her service is non-transferable /transferable anywhere in state.

कार्यालय प्रधान के हस्ताक्षर/ Sign of Head of Department

दिनांक /Date.....

नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित/Name, Designation & Office

Stamp

स्थान/Place.....

दूरभाष संख्या/Phone No.:.....

## सेवाकालीन मृत्यु सेवा प्रमाण-पत्र/DIED IN HARNESS CERTIFICATE

(केवल केन्द्रीय कर्मचारियों के लिए/ONLY FOR CENTRAL GOVT. EMPLOYEES)

प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/कुमारी..... स्वर्गीय श्री/श्रीमती..... के पुत्र/पुत्री जो ..... (कार्यालय/विभाग) में नियमित रूप से सेवारत थे/थी । और उनका देहावसान सेवाकाल की अवधि में दिनांक ..... को हो गया था ।

Certify that Master/Miss ..... is the son/daughter of Late shri/smt. .... who was regular employee of.....(Office/Department) and he /she died in harness (while in service) on .....(Date)

## स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र/CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

मैं \_\_\_\_\_ (नाम) \_\_\_\_\_ (रैंक /पदनाम) \_\_\_\_\_ (कार्यालय) एतद द्वारा प्रमाणित करता/ करती हूँ कि पिछले सात वर्षों (31/03/2023 तक) में एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे \_\_\_\_\_ (अंकों व शब्दों में) स्थानांतरण हुए जिनका विवरण नीचे दिया गया है ।

I, \_\_\_\_\_ (Name) \_\_\_\_\_ (Rank/Designation) of \_\_\_\_\_ (Office) , do hereby certify that during the past 7 years (upto 31/03/2023) I have been transferred \_\_\_\_\_ times ( in figure and in words) from one station to another, the details of which are given as under :-

क्र.सं/ S. No.	कार्यालय/यूनिट Office/Unit	Place /स्थान	रैंक / पदनाम Rank/Designation	दिनांक / Date	ठहरने की अवधि / Period of stay	आदेश संख्या / Order No.
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

मैं जानता/ जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए गए तो मेरा बच्चा केन्द्रीय विद्यालय में प्रवेश के लिए अयोग्य हो जाएगा ।

I know that if the above mentioned facts are found incorrect, my child will be disqualified for admission in Kendriya Vidyalaya.

माता /पिता के हस्ताक्षर /Signature of Parent

दिनांक /Date.....

Stamp

स्थान/Place.....

कार्यालय प्रधान के हस्ताक्षर/ Sign of Head of Department

नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित/Name, Designation & Office

दूरभाष संख्या/Phone No.:.....

-----इस पंक्ति के नीचे कुछ भी नहीं लिखें/Do not write anything below this line -----