



नि:शुल्क/Free of Cost

केन्द्रीय विद्यालय संगठन (आगरा संभाग)
KENDRIYA VIDYALAYA SANGATHAN (AGRA REGION)
KENDRIYA VIDYALAYA, BAOLI, Distt. BAGHPAT

Reg. No.

Photograph of
the Child
(Passport Size)

क्रम संख्या/ Sl. No.

1559

वर्ष/ Year 2018-19

पंजीकरण के लिए कक्षा/Registration for class (Put tick mark in appropriate box)

1. विद्यार्थी का पूरा नाम
Name of child in full (in Capital letters) Sex: M F

2. जन्म-तिथि (अंकों में)/Date of Birth (in figure)
Day Month Year

शब्दों में / In words
बच्चे की आयु 31.3.18 तक / Age as on 31.3.18 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 belong

क्या आप सामान्य श्रेणी/ अनुसूचित जाति/ जनजाति/ ओ0बी0सी0/ आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग/ बी0पी0एल0/ विकलांग/ इकलौती कन्या यदि हाँ तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें।

5. Whether the child belongs to (Gen./SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/S.G.) Category, Please attach relevant certificate. निम्नलिखित में से जो लागू हो उसे सही (✓) करें

सामान्य श्रेणी Gen. Cat.	अनु० जाति SC	अनु० जनजाति ST	ओ. बी. सी. OBC	आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग EWS	बी०पी०एल० BPL	विकलांग Disabled	इकलौती कन्या SG Child
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. माता-पिता का ब्यौरा /Details of Mother/Father		माता / Mother	पिता / Father
(I)	नाम/Name (in capital letters)	.....	.....
(ii)	राष्ट्रीयता / Nationality	.....	.....
(iii)	व्यवसाय / Occupation	.....	.....
(iv)	कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष न० Name of Office and full address with telephone numbers	.....	.....
(v)	पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष न० / Full residential address with telephone numbers (with proof)	.....	.....
(vi)	विद्यालय से दूरी / Distance from KV*	.....	.....
(vii)	स्थायी पता / Permanent Address	.....	.....
(viii)	मूल वेतन / Basic Pay	.....	.....
(ix)	31-3-2018 तक सेवाकाल के दौरान 7 वर्षों में स्थानान्तरणों की संख्या No. of transfers during 7 years as on 31.03.2018 of the year	.....	.....
(x)	श्रेणी रक्षा / केन्द्रीय कर्मी / स्वायत्तशासी व अन्य Category to which the Parent belong to Defence/ Central Govt./Autonomous body & others	.....	.....

मैं एतद् द्वारा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी में सत्य हैं।
I certify that the above entries are true to the best of my knowledge.

तिथि / Date

माता-पिता के हस्ताक्षर / Signature of Parent
पूरा नाम / Full Name

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.

पावती / ACKNOWLEDGMENT

क्रम सं०/ S.No. 1559

पंजीकरण संख्या / Registration No.

श्री / श्रीमती से उनके पुत्र / पुत्री का कक्षा

में 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 (मुद्रांक)/Kendriya Vidyalaya (Stamp)

(P.T.O)

सेवा प्रमाण-पत्र/SERVICE CERTIFICATE

(केन्द्रीय सरकार/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/BSPF/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.

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.

(राज्य सरकार/ State Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती कार्यालय/मंत्रालय में कार्यरत हैं। वे राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय राज्य सरकार के एक स्थायी कर्मचारी हैं।

Certified that Shri/Smt. is working in the Office/Ministry of
He/She is a permanent 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 हैं 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.स. S.No.	पदनाम Designation	स्थान Place of Posting	उठरने 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 संख्या : 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.