



केन्द्रीय विद्यालय संगठन/ KENDRIYA VIDYALAYA SANGATHAN

केन्द्रीय विद्यालय दंतेवाड़ा (छत्तीसगढ़)/KENDRIYA VIDYALAYA DANTEWADA (CHHATTISGARH)

वर्ष 2023-24 / Year 2023 -24

पंजीकरण कक्षा _____ के लिए /Registration for the class _____

Photograph
of the Child

(Passport
Size)

- विद्यार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में) _____
Name of the child (in Capital Letters) _____
- लिंग/Gender: पुरुष /Male स्त्री / Female तृतीय लिंग/Third Gender
- जन्म तिथि/Date of Birth: दिन / Day माह/Month वर्ष Year
जन्म तिथि शब्दों में/ Date of Birth (In words) _____
- आयु 31 मार्च 2023 तक/Age as on 31 March 2023: वर्ष /Year माह/Month दिन / Day
- बच्चे का रक्त समूह (RH फैक्टर सहित)/Bood Group (Rh Factor)
- क्या आप अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति /अन्य पिछड़ा वर्ग /इकलौती कन्या संतान /दिव्यांग है ,तो सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र की स्वप्रमाणित छाया प्रति सलग्न करे ।
Do you belong to SC/ST/OBC/SGC/Differently Abled? If yes, attach self-attested photocopy of certificate issued by competent authority. हाँ /Yes नहीं/ No
- निम्न लिखित में से जो लागू हो (v) करे । Tick (v) out whichever box is applicable:

GENERAL	SC	ST	OBC	EWS	BPL	SGC	Diff. Abled
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I	बच्चे का बैंक अकाउंट नंबर:		आई ऑफ एस सी कोड:	
II	आधार नंबर /AADHAR NO.		समग्र आई डी:	
III	माता -पिता का ब्यौरा/Details of Mother & father		माता/Mother	पिता/Father
a.	नाम (स्पष्ट अक्षरों में)/Name in Capital letters			
b.	राष्ट्रीयता/Nationality			
c.	व्यवसाय/Occupation			
d.	कार्यालय का पूरा पता दूरभाष/Address of the Office with telephone number			
e.	आवासीय पता दूरभाष सहित/ Residential Address with mobile number			
f.	विद्यालय से दूरी किलोमीटर में/Distance from School in Kilometer			

***विद्यालय से दूरी के लिए अभिभावक का शपथ पत्र मान्य है । आवास प्रमाण पत्र देना अनिवार्य है । Distance from Residence to Vidyalaya, Undertaking from Parent is acceptable. Proof of residence is compulsory.

g.	मूल वेतन/Basic pay		
h.	31मार्च 2023 तक विगत सात वर्षों के सेवाकाल में हुए स्थानांतरणों की संख्या / No. of transfers during the service of last 07 years as on 31 March 2023.		
i.	माता /पिता की श्रेणी / category of Mother/Father (GEN/SC/ST/OBC)		
j.	कर्मचारी कोड यदि है तो/ Employee Code (If any)		
k.	माता /पिता की श्रेणी : 1. केंद्रीय सरकार 2. केंद्रीय सरकार के अधीन स्वायत्त संस्थान 3.राज्य सरकार 4. राज्य सरकार के अधीन स्वायत्त संस्थान 5. अन्य Category of Parent: 1. Central Government 2. Autonomous Bodies under Central Government 3. State Government 4. Autonomous Bodies under State Government 5. Others		
	मैं एतद द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी में सत्य हैं। I certify hereby that above entries are true to the best of my knowledge. दिनांक/Date: _____ (पूरा नाम)/FullName_____		
	अभिभावक के हस्ताक्षर/Signature of the Parent: _____		

केंद्रीय सरकार का सेवा प्रमाण पत्र / Central Government Service Certificate

प्रमाणित किया जाता है कि श्री /श्रीमती /सुश्री _____ कार्यालय /मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत है। वे रक्षा सेवा /केंद्रीय रिजर्व पुलिस बल /सीमा सुरक्षा बल /एन एस जी/एस पी जी /सी आई एस एफ/ केंद्रीय सरकार के स्वायत्त संस्थान / सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रूप से केंद्र सरकार से वित्त पोषित है ,के नियमित कर्मचारी है तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है /पूर्ण भारत में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

Certified that Mr./Mrs._____ is working as regular employee in the office/ministry of _____. He/She is a regular employee of Defense Service/ CRPF/SSB/NSG/SPG/CISF/Autonomous Body under Central Government/Public Sector Undertaking fully financed/partially financed by Central Government and his/her services are transferable/Non-transferable anywhere in India.

स्थान एवं दिन/ Place & Date

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर ,पद मुद्रा सहित

राज्य सरकार का सेवा प्रमाण पत्र / State Government Service certificate

प्रमाणित किया जाता है कि श्री /श्रीमती /सुश्री _____ कार्यालय

/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत है। उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है / पूरे राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है

I Certified that Mr./Mrs. _____ is working as regular employee in the office/ministry of _____.

His/Her services are transferable/Non-transferable anywhere in the State.

स्थान एवं दिन/ Place & Date

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर , नाम ,पद मुद्रा सहित

(Signature of head of Office Name, Designation & Office stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता दूरभाष सहित: _____

Complete Address of Office with Telephone No.: _____

स्थानांतरण संख्या प्रमाण पत्र/CERTIFICATE OF NUMBERS OF TRANSFERS

मैं _____ (नाम) _____ (पद/रैंक) _____ कार्यालय ,एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ कि पिछले सात वर्ष में (31 मार्च 2023 तक)एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे _____ (अंको एवं शब्दों) स्थानांतरण हुए ,जिसका विवरण नीचे दिया गया है।

I _____ (Name) _____ (Designation/Rank) _____ office, do hereby certify that during last 07 Years(Up to 31 March 2023), I have been transferred _____ times (In figures & words) from one station to another ,the details of which is given as under:

SN	कार्यालय /यूनिट Office/Unit	स्थान Place	पद/रैंक Designation/Rank	दिनांक/Date		ठहरने की अवधि Period Of stay	आदेश संख्या Order No.
				से	तक		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

मैं जानता हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए गए तो मेरा पाल्य केंद्रीय विद्यालय में प्रवेश के लिए अयोग्य हो जायेगा।

I know that if above mentioned facts are found incorrect, my ward will be disqualified from Admission in Kendriya Vidyalaya.

अभिभावक के हस्ताक्षर/Signature of Parent

प्रति हस्ताक्षर /Counter Signature

मैं _____ (नाम) _____
(रैंक /पदनाम) _____ कार्यालय ,एतद द्वारा प्रमाणित करता /करती हूँ की उपरोक्त
विवरण को कार्यालय अभिलेखों से जांच लिया गया है एवं सही पाया गया है ।

I _____ (Name) _____ (Rank/Designation)
of _____ (Unit/Office),do hereby certify that the particulars given above
have been verified from the Office Records and found correct.

स्थान एवं दिन/ Place & Date

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर , नाम ,पद मुद्रा सहित

(Signature of head of Office Name,Designation & Office stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता दूरभाष सहित: _____

Complete Address of Office with Telephone No.: _____

नोट : एक स्थान पर ठहरने की अवधि कम से कम १८० दिन या ६ माह होनी चाहिए ।

NOTE: Period of stay at one station must at least 180 days or 6 Months.

सेवाकालीन मृत्यु प्रमाण पत्र/Died in Harness Certificate

(केवल केंद्रीय सरकार के कर्मचारियों के लिए /only For Central Government Employees)

प्रमाणित किया जाता है की कुमार /कुमारी _____

स्वर्गीय श्री /श्रीमती _____

के पुत्र /पुत्री है

,जो _____ कार्यालय /विभाग में नियमित रूप से सेवारत थे /थी । उनका देहवसान सेवाकाल
की अवधि में दिनांक _____ को हो गया था ।

Certified that Master/Miss _____ is the daughter/son
of Late Mr./Mrs. _____ who was regular
employee of _____ Office/Department.He/She died in harness(while
in service) on _____ (Date)

स्थान एवं दिन/ Place & Date

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर , नाम ,पद मुद्रा सहित

(Signature of head of Office Name, Designation & Office stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता दूरभाष सहित: _____

Complete Address of Office with Telephone No.: _____

स्वघोषणा /Self Declaration

मैं _____ एतद द्वारा घोषणा करता हूँ /करती हूँ कि मेरा निवास केंद्रीय
विद्यालय दंतेवाड़ा से _____ किलोमीटर है ।

I _____ do hereby declare that my residence
is _____ K.M. from Kendriya Vidyalaya Dantewada.

हस्ताक्षर /Signature