

KENDRIYA VIYALAYA No.2, ITANAGAR (A.P)

वर्ष / YEAR – 2022- 2023

कार्यालय प्रयोग के लिए / FOR OFFICE USE ONLY

क्रम संख्या / S. NO.

Registration No.						
Dept.	Cat.	No. of Trs.	Gen/SC/ST/OBC	DA	SGC	BPL/EWS

अभिभावक के द्वारा भरे जाने हेतु
To be filled by the parent

पंजीकरण के लिए कक्षा /Registration for class

1. छात्र का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में)

Name of the child in full (In capital letters).....
(As in DOB certificate)

2. /Sex:- पुरुष /Male महिला/Female तृतीय लिंग /Third Gender

3. जन्म तिथि (अंकों में) /Date of Birth (in figure) दिन / Day मास /Month वर्ष / Year
[][] [][] [][][][]

शब्दों में /In words.....

31.03.2022 तक आयु / Age as on 31.03.2022 वर्ष/Year मास / Month दिन / Day
[][] [][] [][]

4. बच्चे का रक्त समूह (RH फैक्टर सहित)
Blood group of the child (with RH factor)

5. बच्चे कि सम्बंधित श्रेणी / The category to which the child belongs

General SC ST OBC- CL OBC-NCL EWS BPL Diff. Abled Single Girl Child

यदि बच्चा अनुसूचित जाति / अनुसूचित जन जाति / ओ.बी.सी. (अन्य पिछड़े वर्ग) / आर्थिक रूप से कमजोर / बी.पी.एल. / विकलांग / इकलौती कन्या / श्रेणी से सम्बंधित हैं तो कृपया सम्बंधित प्रमाण-पत्र संलग्न करें ।

If The child belongs to SC/ST/OBC-CL/OBC-NCL/EWS/BPL/Disabled/SGC, category then please attach relevant certificate.

Note :- The space provided here is for the acknowledgement slip given at the back side of this particular page.

6. माता-पिता का विवरण / Details of Mother & Father

क्र. सं.		पिता /Father	माता / Mother
(I)	नाम (स्पष्ट शब्दों में) Name (in Capital letters)		
(II)	राष्ट्रीयता (Nationality)		
(III)	व्यवसाय / Occupation		
(IV)	कार्यालय का नाम, पूरा पता, व दूरभाष Name of the office and full address with telephone number.		
(V)	पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष Full residential address and telephone number. (With Proof)		
(VI)	विद्यालय से दूरी (कि. मी.) Distance from KV (In km)		
(VII)	मूल वेतन /Basic Pay		
(VIII)	स्थानांतरणों की संख्या/ No. of Transfers		
(IX)	माता-पिता की सेवा श्रेणी /Service Category of the parents		
(X)	कर्मचारी कोड (यदि है) Employee Code (If any)		
(XI)	E-mail Address		

- विद्यालय से आवास की दूरी के लिए माता-पिता / अभिभावक का शपथ-पत्र मान्य है। आवास प्रमाण-पत्र देना आवश्यक है। (For the distance of residence from Vidyalaya, Undertaking from parents is acceptable. Proof of residence is compulsory.)years
- 31.03.2022 तक पिछले सात वर्षों में स्थानांतरणों की संख्या /No. of transfers during 7 seven years as on 31.03.2022.
- 1. केंद्रीय सरकार / Central Govt. 2. केंद्र सरकार के स्वायत्त संस्थान / Autonomous bodies of Central Govt. 3.राज्य सरकार / State Govt. 4. राज्य सरकार के स्वायत्त संस्थान / Autonomous bodies of State Govt. 5. अन्य / Others.

मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता / करती हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी में सत्य हैं।

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

माता / पिता / अभिभावक के हस्ताक्षर
Signature of Mother/Father/Guardian

दिनांक / Date.....

पूरा नाम / Full Name.....

पावती / Acknowledgement

पंजीकरण सं. / Reg. No.

सत्र / Session – 2022- 2023

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 her / his son / daughterfor admission to class.....

तिथि / Date

प्राचार्य / Principal

सेवा प्रमाण - पत्र / SERVICE CERTIFICATE

(केंद्र सरकार / Central Government)

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

Certified that Shri/Smt.....is working as regular employee in the office/Ministry of.....He / She is a regular 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 non-transferable/transferable anywhere in India.

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर

(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)

स्थान / Place.....

Signature of the head of the office

दिनांक / Date.....

(Name, Designation, and office stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता व दूरभाष

Complete address and Telephone No. of the office

सेवा प्रमाण - पत्र / SERVICE CERTIFICATE

(राज्य - सरकार / State Government)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमतीकार्यालय / मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत है तथा उनकी सेवा अस्थानंतरणीय है / पूर्ण राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

Certified that Shri / Smtis permanently working in the office / Ministry ofand his / her services are non-transferable / transferable anywhere in state.

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर

(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)

स्थान / Place.....

Signature of the head of the office

दिनांक / Date.....

(Name, Designation and office stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता व दूरभाष

Complete address and Telephone No. of the office

स्थानांतरण संख्या प्रमाण - पत्र / CERTIFICATE OF NUMBRS OF TRANSFER

मैं.....(रैंक/पदनाम).....(कार्यालय).....

.....एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ कि पिछले सात सालों में (31.03.2022 तक) एक स्थान से दूसरे स्थान परमेरे..... (अंकों व शब्दों में) स्थानांतरण हुए जिनका विवरण नीचे दिया गया है ।

I.....(Rank/Designation).....(office).....

..... do here by certify that during the past 7 years (up to 31.03.2022) I have been transferredtimes (in figures & in words) from one station to another, the details of the same are given below:-

क्र. सं. S. No.	कार्यालय / यूनिट (office / Unit)	स्थान Place	रैंक / पदनाम Rank/Designation	दिनांक		ठहरने की अवधि (Period of stay)	आदेश संख्या Order No.
				से /From	तक/To		
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 के लिए अयोग्य हो जाएगा । (I know that the above mentioned facts are found incorrect, my child will be disqualified for admission in Kendriya Vidyalaya.)

माता / पिता के हस्ताक्षर

Signature of parent

प्रतिहस्ताक्षर / Countersignature

मैं.....(रैंक/पदनाम).....(कार्यालय).....

..... एतद द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त विवरण को कार्यालय आलेखों से जाँच लिया गया है व सही पाया गया है ।

I.....(Name).....(Rank / Designation).....

.....(Unit / Department) hereby certify that the particulars given in above have been authenticated by the records held in the office and found correct.

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर

(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)

Signature of the head of the office

(Name, Designation and office stamp)

स्थान / Place.....

दिनांक / Date.....

कार्यालय का पूर्ण पता व दूरभाष

Complete address and Telephone No. of the office

.....

सेवा-कालीन मृत्यु प्रमाण-पत्र / DIED IN HARNESS CERTIFICATE

(केवल केंद्रीय सरकार के कर्मचारियों के लिए / only for central Govt. Employees)

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

Certified 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).

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
स्थान / Place..... Signature of the head of the office दिनांक /
Date..... (Name, Designation and office stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता व दूरभाष
Complete address and Telephone No. of the office

Annexure - I

SELF - DECLARATION FORMAT

IFather/Mother of Master/Miss.....Age.....years, resident
of..... do hereby declare
that the information given in admission form of the admission in Kendriya Vidyalaya No.2, Itanagar and
the enclosed documents is true to the best of my knowledge and belief. Nothing has been concealed
therein. I am well aware of the fact that if the information given by me is proved false / not true at any
point of time, admission will be cancelled and I will be liable to legal action as per guidelines of KVS and
any benefit accrued by me or my ward shall be summarily cancelled.

Date:-

Place :-

Signature of the parent / guardian