

KENDRIYA VIDYALAYA, MOHANBARI



आवेदन पत्र दर्ज करने की आखिरी तारीख LAST DATE FOR SUBMISSION OF APPLICATION	12.07.2021
---	------------

संलग्नक ANNEXURE-VI

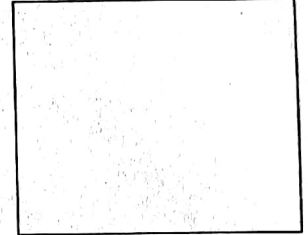
केन्द्रीय विद्यालय, मोहनबारी/ KENDRIYA VIDYALAYA, MOHANBARI _____

क्र.सं SL.No. _____

वर्ष Year- _____

पंजीकरण सं Reg.No.	
--------------------------	--

कक्षा _____ के लिए पंजीकरण REGISTRATION FOR CLASS
(जो उपयुक्त हो उस पर ✓ सही का चिह्न लगाएँ PUT ✓ MARK IN
APPROPRIATE BOX)



प्रथम पाली I-Shift (or) द्वितीय पाली II-Shift

1.	विद्यार्थी का पूरा नाम (अलग अक्षरों में) OF THE CHILD IN FULL (IN CAPITAL LETTERS)	NAME																		
2.	जन्म तिथि (अंकों में) DATE OF BIRTH (IN FIGURES)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">दिन DATE</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">माह MONTH</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">साल YEAR</td> </tr> </table>	दिन DATE	माह MONTH	साल YEAR															
दिन DATE	माह MONTH	साल YEAR																		
	जन्म तिथि (शब्दों में) DATE OF BIRTH (IN WORDS)																			
3.	31.03.2021 तक की आयु AGE AS ON 31.03.2021	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">वर्ष YEARS</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">माह MONTHS</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">दिन DAYS</td> </tr> </table>	वर्ष YEARS	माह MONTHS	दिन DAYS															
वर्ष YEARS	माह MONTHS	दिन DAYS																		
4.	क्या विद्यार्थी सामान्य श्रेणी / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछड़े वर्ग / आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग / दारिद्र्य रेखा से निम्न वर्ग / विकलांग / इकलौती कन्या हों, यदि हों तो प्रमाण पत्र संलग्न करें DO YOU BELONG TO GEN/SC/ST/OBC/EWS/ BPL/DISABLED/S.G.CHILD, IF YES, PLEASE ATTACH RELEVANT CERTIFICATE																			
	निम्न लिखित में से जो लागू हो उसे सही ✓ करें Please tick the correct one in the boxes furnished below																			
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;">सामान्य श्रेणी GEN.</td> <td style="width: 12.5%;">अनुसूचित जाति S.C.</td> <td style="width: 12.5%;">अनुसूचित जनजाति S.T.</td> <td style="width: 12.5%;">अन्य पिछड़े वर्ग OBC</td> <td style="width: 12.5%;">आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग EWS</td> <td style="width: 12.5%;">दारिद्र्य रेखा से निम्न वर्ग BPL</td> <td style="width: 12.5%;">विकलांग DISABLED</td> <td style="width: 12.5%;">इकलौती कन्या S.G.CHILD</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">OBC</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">OBC NCL</td> </tr> </table> </td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	सामान्य श्रेणी GEN.	अनुसूचित जाति S.C.	अनुसूचित जनजाति S.T.	अन्य पिछड़े वर्ग OBC	आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग EWS	दारिद्र्य रेखा से निम्न वर्ग BPL	विकलांग DISABLED	इकलौती कन्या S.G.CHILD				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">OBC</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">OBC NCL</td> </tr> </table>	OBC	OBC NCL					
सामान्य श्रेणी GEN.	अनुसूचित जाति S.C.	अनुसूचित जनजाति S.T.	अन्य पिछड़े वर्ग OBC	आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग EWS	दारिद्र्य रेखा से निम्न वर्ग BPL	विकलांग DISABLED	इकलौती कन्या S.G.CHILD													
			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">OBC</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">OBC NCL</td> </tr> </table>	OBC	OBC NCL															
OBC	OBC NCL																			
5.	माता-पिता का ब्यौरा DETAILS OF MOTHER-FATHER																			
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">ब्यौरा DETAILS</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">माता MOTHER</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">पिता FATHER</td> </tr> </table>	ब्यौरा DETAILS	माता MOTHER	पिता FATHER																
ब्यौरा DETAILS	माता MOTHER	पिता FATHER																		
	i.	नाम NAME (In capital letters)																		
	ii.	राष्ट्रीयता Nationality																		
	iii.	व्यवसाय Occupation																		
	iv.	कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष Name of Office and Full address with telephone no.																		

v.	पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष Full Residential Address with telephone no. (with proof)		
vi.	विद्यालय से दूरी DISTANCE FROM KV		
vii.	स्थायी पता PERMANENT ADDRESS		
viii.	मूल वेतन BASIC PAY		
ix.	31.03.2014 तक सेवाकाल के दौरान पिछले 7-वर्षों में स्थानान्तरणों की संख्या No. of transfers during last 07-years as on 31.03.2014		
x.	रक्षा / केन्द्रीय कर्मी / स्वायत्तशासी व अन्य श्रेणी से संबंधित CATEGORY TO WHICH THE PARENT BELONG TO DEFENCE / CENTRAL GOVT. / AUTONOMOUS BODY & 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.

दिनांक DATE	माता / पिता के हस्ताक्षर SIGNATURE OF MOTHER / FATHER (पूरा नाम FULL NAME)
-------------	--

सेवा प्रमाण पत्र SERVICE CERTIFICATE

प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती _____ कार्यालय / मंत्रालय में कार्यरत हैं । वे रक्षा सेवा / केन्द्रीय रिज़र्व पुलिस बल / सीमा सुरक्षा बल / एन०एस०जी / एस०पी०जी / सी०आई०एस०एफ / केन्द्रीय सरकार स्वायत्त संस्था / सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम के / की कर्मचारी हैं जिनका पूर्ण वित्त प्रबन्ध केन्द्रीय स्थानांतरणीय हैं ।

Certified that Sri / Smt. _____ is working in the Office / Ministry of _____. He / She is an employee of Defence Service / CRPF / BSF / NSG/ SPG / CISF / Central Government / Autonomous body / Public Sector Undertaking fully financed / partially financed by Central Government and his / her services are transferable any where in India.

स्थान Station-

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)

दिनांक Date-

Signature (Name in Block letters with designation of the head of Office with stamp)

दूरभाष TELEPHONE No. _____

प्रमाणित किया जाता है कि मैं / सुश्री _____ स्वर्गीय श्री / श्रीमती _____ 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 माँस्टर / सुश्री _____ के माता-पिता हैं, उनके वर्तमान वर्ष की 31-मार्च से पिछले 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 ।

स्थानांतरण संख्या प्रमाण पत्र / CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

में, नाम (रैंक / पदनाम) (कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता / करती हूँ पिछले सात साल (31/3/2021) 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 (up to 31.03.2021) I have been transferred Times (in figures & in words) from one station to another, the details of which are given as under:-

स्थान से / Office / Unit and Place	अवधि दिनांक से / Date of joining the Office/Unit	अवधि दिनांक तक / Date of release from the Office/Unit	ठहरने की अवधि / Period of Stay (in months)	स्थान तक / Transferred Office / Unit and Place	दूरी (किमी)/ Distance between the two Office (in km)	स्थानांतरण आदेश संख्या / Transfer Order No.

मैं जनता /जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए गए तो मेरा बच्चा केंद्रीय विद्यालय में प्रवेश के लिए अयोग्य हो जायेगा।

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

स्थान/ Place
दिनांक/ Date

माता /पिता के हस्ताक्षर
Signature of Parent

प्रतिहस्ताक्षर / Countersignature

में, नाम (रैंक / पदनाम) (कार्यालय), एतद
द्वारा प्रमाणित करता / करती हूँ कि उपरोक्त विषय विवरण को कार्यालय-आलेखों से जांच लिया गया है व
सही पाया गया है।

I, (Name) (rank/designation) of
..... (unit/ department) hereby certify that the particulars given in above have been
authenticated by the records held in the office and found correct.

स्थान/ Place

दिनांक/ Date

सक्षम अधिकारी के हस्ताक्षर
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
Signature of Competent Authority
(with Name, Designation and Office Stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या
Complete Address and Telephone No. of Office

टिप्पणी / Note :

एक स्थान पर ठहरने की अवधि कम से कम छह मास होनी चाहिए।

1. Minimum period of posting / stay at a place should be minimum six months.

Service Certificate

(राज्य सरकार / State Govt.)

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

Certified that Shri/Smt. is working in the Office / Ministry of and his / her services are non-transferable / transferable anywhere in State.

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
Signature of head of the Office
(With Name, Designation and Office Stamp)

स्थान/Place.....

दिनांक/Date.....

कार्यालय का पूर्ण पता और दूरभाष संख्या/ Complete address and Telephone No. of office

.....

ANNEXURE – I

Self-Declaration Format

I _____, Father/Mother of Master/Miss _____
age _____ years, resident of _____ (complete address), do hereby
declare that the information given in admission form of the admission in Kendriya Vidyalaya,
_____ and in the enclosed documents is true to the best of my knowledge and belief and
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 actions 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

Self Declaration for distance between school and residence

I father/mother of
bearing Application Submission Codedeclare
that the radial distance between school and our residence
iskm.

Date:.....

Signature of the parent

जाँच सूची CHECK LIST

फॉर्म जमा करते समय निम्न दस्तावेज संलग्न करें Enclose the following documents while submitting this form

1. जन्म प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि Photocopy of Date of Birth Certificate
2. आवास प्रमाण पत्र Residence Certificate
3. अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछड़े वर्ग / आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग / दारिद्र्य रेखा से निम्न वर्ग / विकलांग / इकलौती कन्या का प्रमाण पत्र
SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/
Single Girl Child Certificate (if applicable).
4. रक्त समूह का प्रमाण पत्र Blood Group Certificate
5. केन्द्रीय या राज्य सरकार कर्मचारी व केन्द्रीय सरकार उपक्रम के कर्मचारी अपने कार्यालय से जारी स्वयं का सेवा प्रमाण पत्र संलग्न करें Service Certificate issued by authority is to be enclosed by the Central / State Government / PSU employees.
6. अन्य / Other.

नोट NOTE:

1. आवासीय प्रमाण पत्र सभी को जमा करना आवश्यक है । Proof of residence shall have to be produced by all the applicants.
 2. अभिभावक के द्वारा विद्यालय से आवास की दूरी का स्वप्रमाणित प्रमाण पत्र भी स्वीकृत किया जा सकता है । A Self declaration form from the parent for distance may also be accepted by furnishing an undertaking to this effect.
-