

# केंद्रीय विद्यालय अबोहर

## KENDRIYA VIDYALAYA ABOHAR

क्रम संख्या /S. NO.

पंजीकरण संख्या /Registration No.

1. विद्यार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में )/Registration for Class .....  
Name of child in full (in capital letters) .....

लिंग /Sex – पुरुष /Male  स्त्री /Female  तृतीय लिंग /Third Gender

2. जन्म तिथि (अंको में )/ Date of Birth (In figures) दिन /Day मास /Month वर्ष/ Year

(शब्दों में )/in words .....

31/03/2022 तक आयु /Age as on 31.03.22

वर्ष/Year मास/Month दिन/Day

3. बच्चे का रक्त समूह (Rh फैक्टर सहित )  
Blood Group of the child (with RH factor )

4. बच्चे का आधार कार्ड क्रमांक /Aadhar Card No. Of Child

5. बच्चे की सम्बंधित श्रेणी /The Category to which child belong

सामान्य श्रेणी	अनु. जाती	अनु. जनजाति	ओ. बी. सी.	आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग	बी.पी.एल.	अन्य रूप से सक्षम	इकलोती कन्या
Gen.	SC	ST	OBC	EWS	BPL	Disabled	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"/>

यदि अनुसूचित जाति/जनजाति/ओ बी सी (अन्य पिछड़ा वर्ग )/आर्थिक रूप से कमजोर/बी पी एल/विकलांग/इकलोती कन्या श्रेणी से सम्बंधित है तो कृपया सम्बंधित प्रमाण-पत्र संलग्न करें।

If the child belongs to SC/ST/OBC/EWS/BPL/Diff. Abled/S.G. Category, then ,Please Attach relevant certificate.

---

**6. माता-पिता का ब्योरा/ Details of Mother/ Father**

क्र.सं.		माता/ Mother	पिता /Father
1	नाम/ Name (in Capital letters)		
2	राष्ट्रीयता/ Nationality		
3	व्यवसाय/ Occupation		
4	कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष / Name of Office and full address with Telephone numbers		
5	पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित) Full residential address with Telephone numbers (with proof)		
6	विद्यालय से दूरी(कि. मी. में )/ Distance from KV (in K.M.)*		
7	मूल वेतन/ Basic Pay		
8	स्थानांतरणों की संख्या** No.of transfers		
9	माता -पिता की श्रेणी /Category of the parent #		
10	कर्मचारी कोड (यदि है तो )/Employee Code (if any )		

विद्यालय से आवास की दूरी /दूरी के लिए माता- पिता /अभिभावक का शपथ पत्र मान्य है । आवास प्रमाण पत्र देना आवश्यक है ।

Distance of Residence from Vidyalaya. Undertaking from parents is acceptable for distance .Proof of Residence is compulsory.

\*\* 31.03.2022 तक पिछले सात वर्ष में स्थानांतरणों की संख्या / No. of transfers during last 7 years as on 31.03.2022.

# 1. केंद्रीय सरकार Central Govt. २. केंद्रीय सरकार के स्वायत्त संस्थान Autonomous body of central Govt. 3. राज्य सरकार State Govt. 4. राज्य सरकार के स्वायत्त संस्थान Autonomous body of state Govt. 5. Others

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

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

क्रम.संख्या/S.No.

सत्र / SESSION -2020-21

पंजीकरण संख्या/Registration No.....

श्री/श्रीमती..... से उनके पुत्र/पुत्री .....का

कक्षा.....मे 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

तिथि/ Date.....

केन्द्रीय विद्यालय (मोहर) Kendriya Vidyalaya (Stamp)

सेवा प्रमाण पत्र/SERVICE CERTIFICATE

(Central Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती-----कार्यालय/मंत्रालय मे नियमित कर्मचारी के रूप 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 जो कि पूर्ण या आंशिक रूप से केंद्र सरकार से वित्त -पोषित है ,के नियमित कर्मचारी है तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है।

Certified that Shri/Smt.....is working as regular employee in the office/Ministry of .....He/She is an employee 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.

स्थान /Place .....

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर

दिनांक/Date .....

( नाम, पद और हस्ताक्षर कार्यालय की मोहर सहित)

Signature of Head of the Office

(with Name ,Designation and Office Stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या .....

Complete address and Telephone No. of Office .....

सेवा प्रमाण पत्र/SERVICE CERTIFICATE

(State Govt)

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

Certified that Shri/Smt..... Is permanently working in the office/Ministry of ..... and His / her service are non transferable /transferable anywhere in state .

स्थान /Place .....

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर

दिनांक/Date .....

( नाम, पद और हस्ताक्षर कार्यालय की मोहर सहित)

Signature of Head of the Office

(with Name ,Designation and Office Stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या .....

Complete address and Telephone NO of Office .....

सेवाकालीन मृत्यु प्रमाण - पत्र /DIED IN HARNESS CERTIFICATE

(केवल केंद्रीय सरकार के कर्मचारी के लिए /Only for Central Govt. Employees)

प्रमाणित किया जाता है कि-----स्वर्गीय श्री/श्रीमती----- के पुत्र/पुत्री हैं जो----- (कार्यालय /विभाग )में नियमित सेवारत थे और उनका देहावसान सेवाकाल के दौरान दिनांक-----को हो गया था ।

Certified that Master/Km.....is the son/daughter of late Sh./Smt.....who was regular employed in the Office/Ministry/Defence service. He/she had died in harness While in service on .....(Date)

स्थान /Place .....

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर

दिनांक/Date .....

( नाम, पद और हस्ताक्षर कार्यालय की मोहर सहित)

Signature of Head of the Office

(with Name ,Designation and Office Stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या .....

Complete address and Telephone No. of Office .....

**स्थानांतरण संख्या प्रमाण पत्र /CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS**

मैं .....(नाम).....(रैंक /पदनाम).....(कार्यालय) एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ कि पिछले सात साल (31.03.2022 तक) मैं एक स्थान से दुसरे स्थान पर मेरे .....(अंको व शब्दों में) स्थानांतरण हुए जिनका विवरण निचे दिया गया है :-  
I .....(Name).....(Rank/designation).....(Office), do hereby certify that during the past seven years (up to 31.03.2022. I have been transferred ..... Times (in figures & in words) from one station to another ,the details of which are given as under :-

क्रम संख्या S.No.	कार्यालय/यूनिट Office /Unit	स्थान Place	रैंक /पदनाम Rank /Designation	दिनांक Date		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 if the above mentioned facts are found incorrect, my child will be disqualified for admission in Kendriya Vidyalaya.

माता /पिता के हस्ताक्षर  
Signature of the parent

**प्रतिहस्ताक्षर /Countersignature**

मैं .....(नाम) .....(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) of .....Unit /department )hereby certify that the particular given in above have been authenticated by the records held in the office and found correct.

स्थान /Place .....

दिनांक/Date .....

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर

( नाम, पद और हस्ताक्षर कार्यालय की मोहर सहित)

Signature of Head of the Office

(with Name ,Designation and Office Stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या .....

Complete address and Telephone No. of Office .....

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

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