



केन्द्रीय विद्यालय \_\_\_\_\_, सभ्भाग \_\_\_\_\_

Kendriya Vidyalaya \_\_\_\_\_, Region \_\_\_\_\_

पंजीकरण प्रपत्र/Registration Form

Paste latest  
Photograph of  
Child

Class :  Reg. No. :

1. विद्यार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में)

Name of the Child in full (in Capital letters): .....

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

2. जन्म तिथि (अंकों में) / Date of Birth (in figure): दिन / Day मास / Month वर्ष / Year

शब्दों में / In words: .....

3. 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 की सम्बंधित श्रेणी General SC ST OBC-CL OBC-NCL EWS BPL Diff. Abled SG Child (Attach Certificate\*)  
Category to which child belong:

6. आधार कार्ड नंबर/Aadhar Card Number: .....

7. माता पिता का विवरण/Details of Mother & Father:

| क्र.सं. S.No. |  | माता/Mother | पिता / Father |
|---------------|--|-------------|---------------|
| (i)           | नाम (स्पष्ट शब्दों में)/<br>Name ( In Capital Letter)  |             |               |
| (ii)          | राष्ट्रीयता (Nationality)  |             |               |
| (iii)         | व्यवसाय (Occupation)   |             |               |
| (iv)          | कार्यालय का नाम, पूरा<br>पता व दूरभाष / Name<br>of the Office, Full<br>Address & Telephone<br>Number.      |             |               |
| (v)           | पूर्ण आवासीय पता व<br>दूरभाष (प्रमाण सहित)/<br>Full Residential Address<br>& Telephone No. (With<br>Proof) |             |               |
| (vi)          | विद्यालय से दूरी<br>(कि.मी. में)/Distance<br>from KV in KM.  |             |               |
| (vii)         | मूल वेतन / Basic Pay   |             |               |
| (viii)        | पिछले 7 वर्षों में स्थानान्तरण<br>की संख्या/ No of Transfers<br>in last 7 years<br>(As on 31/03/2022)      |             |               |
| (ix)          | माता-पिता की सेवा श्रेणी/<br>Service Category of<br>Parent   |             |               |
| (x)           | कर्मचारी कोड (यदि है तो<br>) / Emp. Code (If Any)  |             |               |
| (xi)          | E-Mail Id:   |             |               |

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

दिनांक/Date:

अभिभावक के हस्ताक्षर/Signature of Guardian



सेवा प्रमाण-पत्र/SERVICE CERTIFICATE

(केन्द्रीय सरकार/Central Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती-----पर-----

कार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं। वे रक्षा सेवा/ केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल/एस.एस.बी/ असम राइफल्स/आई.टी.बी.पी/सीमा सुरक्षा बल/एन.एस.जी./एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ./केन्द्रीय 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 अस्थानांतरणीय है/पूर्ण भारत में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

Certified that Shri/Smt.....Designation.....is working as regular employee in the office/Ministry of ..... He/She is a regular employee of Defence Service /ITBP/ CRPF/BSF/NSG/SPG/CISF/SSB/Assam Rifles/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 \_\_\_\_\_

दिनांक/Date \_\_\_\_\_

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या \_\_\_\_\_

Complete address and Telephone No. of office \_\_\_\_\_

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

सेवा प्रमाण-पत्र/SERVICE CERTIFICATE

(राज्य-सरकार/State Govt.)

प्रमाणित किया जाता 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 permanently working in the office/Ministry of ..... and his/her services are non-transferable/transferable anywhere in State.

स्थान/Place \_\_\_\_\_

दिनांक/Date \_\_\_\_\_

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या \_\_\_\_\_

Complete address and Telephone No. of office \_\_\_\_\_

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