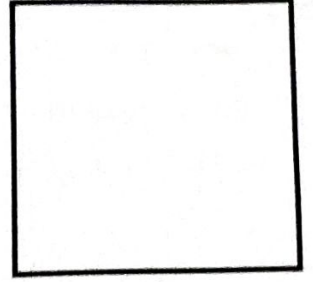




केन्द्रीय विद्यालय फरीदकोट छावनी Kendriya Vidyalaya Faridkot Cantt

पंजीकारक /Reg No. ' Session 20 - 20



पंजीकारक लिए कक्षा Registration for Class
बच्चे का आधार नंबर Aadhaar No. of Child

1. विद्यार्थी का नाम (स्पष्ट शब्दों में)
Name of Child in full (in Capital letters)

लिंग, Sex-पुरुष, Male स्त्री, Female तृतीय लिंग, Third Gender

2. जनम तिथि (अंकों में) Date of Birth (in figures) दिन Day/ मास Month/ वर्ष Year/
शब्दों में In words.....

आयु 31-03- तक/Age as on 31.03. वर्ष/Years मास/Month दिन/Day

3. बच्चे का रक्त समूह (Rh फैक्टर सहित) Blood Group of the Child (With Rh Factor)

4. बच्चों की संबंधित श्रेणी/The category to which child belongs

सामान्य/Gen अनु जाति/SC अनु जनजाति/ST ओ बी सी/OBC आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग/EWS/
 बी.पी.एल./BPL अन्य रूप से सक्षम/Diff Abled इकलौती कन्या/SG Child

यदि बच्चा अनुसूचित जाति/अनुसूचित जन जाति ओ बी सी आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग बी.पी.एल. अन्य रूप से सक्षम इकलौती कन्या श्रेणी से संबंधित प्रमाण पत्र संलग्न करें।

if, the child belongs to SC/ST/OBC/EWS/BPL/Diff.Abled/S.G. Category, then, please attach relevant certificate Details of Mother/ Father

क्र.स.		माता/Mother	पिता/Father
(i)	नम/Name (in Capital Letters)		
(ii)	राष्ट्रियता/ Nationality		
(iii)	व्यवसाय/Occupation		
(iv)	पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित) Full residential address with Telephone numbers (with proof)		
(v)	कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष Name of Office and full address with Telephone numbers		
(vi)	विद्यालय से दूरी /Distance from KV (in KM)*		
(vii)	मूल वेतन /Basic Pay		
(viii)	स्थानान्तरों की संख्या/No. of Transfers **		
(ix)	मता पिता की श्रेणी /Category of Parent		
(x)	Mobile No.		

मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपयुक्त प्रविष्टियां 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 Parent/Guardian

पूरा नाम /Full Name.....
तिथि /Date.....

सेवा प्रमाण पत्र/SERVICE CERTIFICATE
(केन्द्रीय सरकार/Central Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती..... कार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं। ये रक्षा सेवा/केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल/सीमा सुरक्षा बल/एन.एस.जी./एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ./केन्द्रीय सरकार स्यावत्त संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपकर्म जो पूर्ण या आंशिक रूप से केन्द्र सरकार से वित्त-प्रेषित है, के नियमित कर्मचारी हैं तथा उनकी सेवा आसथांतरणीय 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 employee of defence service/CRPF/SDF/NSG/SPG/ CISF/Central Govt./Automouse 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 अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम, पद और 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
राज्य सरकार/State Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती..... कार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं। तथा उनकी सेवा आसाथांतरणीय है/पूर्ण राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है।
स्थानांतरण संख्या प्रमाण पत्र

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.....

दिनांक/Date.....

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम, पद और 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 हू पिछले साल में स्थानांतरण हू पर
 मैं.....अकों व शब्दों में स्थानांतरण हू जिनका विवर नीचे दिया गया है
 I.....(Name).....(rank/desingnation)
 of.....(office) to hereby certify that during the past 7 years (upto 31.03.2019) I have been
 transferredtimes (In figures & in words) from one station to another, the details of which are
 given as under:

क्र.स S.NO	कार्यालय युनिट Office/Unit	स्थान Place	रैंक पदनाम Rank/Designation	दिनांक/Date From To	ठहरने की अवधि Period of Stay	आदेश संया Order No.
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

मैं जानता जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाये गये तो मेरा बच्चा केन्द्रीय 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 Parent

प्रतिहस्ताक्षर/COUNTER SIGNATURE)

मैं.....(नाम)..... हैंक / पदनाम)..... (कार्यालय) एतद
 द्वारा प्रमाणित करता / करती हूँ, कि उपरोक्त विवरण को कार्यालय-आलेखी में जांच लिया गया है व सही पाया गया है।
 I.....(Name).....(rank/designation) of (unit/department)
 to hereby certify that the particulars given in above have Been Authenticated By The Records Help In The Office And
 Found Correct.

स्थान/Place.....
 दिनांक/Date.....

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम, पद और 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 / Note: एक स्थान पर ठहरने कि अवधि कम से कम छः मास होनी चाहिए।
 Minimum Period of posting/Stay at a place be minimum six months.

सेवा-कालीन मृत्यु प्रमाण पत्र/DIED IN HARNESS CERTIFICATE
(केवल केन्द्रीय सरकार के कर्मचारियों के लिए/Only for Central Govt. Employees)

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

Certifies that Master/Km is the son/daughter of late
Sh./Smt..... Who was employed in the office/Ministry/Defence service. He/she
has died in harness on the.....

स्थान/Place.....

दिनांक/Date.....

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम,पद और 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.....

ACKNOWLEDGEMENT

Received registration form of master/miss.....S/o/Do.....
for admission in class.....on Dated.....

Registration No.....

Principal KV Faridkot