केंद्रीय विद्यालय	——/ Kendriya Vidyalaya					
आसि बालवाटिका पंजीकरण-	2024/REGISTRATION FOR BALV	ANNEXURE VI				
	टी नहीं है/Mere registration will not confer a					
<u>केलीय किंगलय संगठन</u> प्रताय रेग जान हा प्रवर्श पन पार्टा गहा हा प्रायान का गांटी रागा का गांची रागा का गांटी रागा का गांटी रागा का गांटी रागा का गांडी रागा का गांटी रागा का गांटी रागा का गांडी रागा का गांडी रागा का गांची रागा का गांडी रागा का गांची रा सत्र 2024-25 / SESSION 2024-25						
क्रम संख्या/Sr No	पंजीकरण संख्या /Regn N	lo				
पंजीकरण के लिए कक्षा/Registration for Class – बात	त्रवाटिक 3/BALVATIKA 3					
1. विद्यार्थी का पूरा नाम (हिंदी में)		→				
Name of Child in Full (in Capital Letter)		Recent photo of				
2. जन्म तिथि(अंकों में) /Date of Birth in figures		Student				
शब्दों में /in Words						
बच्चे की आयु As as on 31.03.2024 को	दिनमाहवर्ष					
3. आधार कार्ड संख्या/ Aadhar Card No.						
4. रक्त समूह Blood Group (RH फैक्टर के साथ) लिंग/Sex(पुरुष Male /स्त्री Female /अन्य Others) 5. बच्चे की सम्बंधित श्रेणी (Category of Student)- : ✔ tick/ सही का निशान लगायें						
GEN SC ST	OBC NCL OBC EWS	BPL DA				
यदि बच्चा अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति						
प्रमाण पत्र संलग्न करें/ If the child belongs to SC						
माता-पिता का ब्यौरा/ Details of Mother/Father नाम (हिंदी में)	माता/ MOTHER	पिता/ FATHER				
Name in English (Capital Letters)						
राष्ट्रीयता / Nationality						
व्यवसाय / Occupation						
कार्यालय का नाम, पूरा पता एवं दूरभाष Name of Office, Full Address and Contact						
Number						
आवासीय पूरा पता पता एवं दूरभाष						
Full Residential Address and Contact Number						
मोबाइल नंबर / Mobile Number						
* विद्यालय से दूरी(किमी में)/ Distance from KV						
मूल चेतन/आय/ Basic Salary/Income						
**स्थानांतरणों की संख्या/ No. of Transfers						
• AND 100 (100)						

* विद्यालय से आवास की 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.

* 31.03.2024 तक पिछले 7 वर्षों में स्थानांतरणों की संख्या/ No. of transfers during last 7 years as on 31.3.2024.

1. केंद्रीय सरकार Central Govt. 2. केंद्रीय सरकार के स्वायत संस्थान Autonomous Bodies of Central Govt. 3. राज्य सरकार State Govt. 4. राज्य सरकार के स्वायत संस्थान Autonomous Bodies of State Govt. 5. अन्य Others

मैं एतद द्वारा प्रमाणित प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी में सत्य हैं I certify that the above entries are true to the best of my knowledge

तिथि/ Date : ____/___/____

माता/पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर Sign of Mother/Father/Guardian पूरा नाम/ Full Name :_____

सेवा प्रमाण-पत्र/SERVICE CERTIFICATE

(केन्द्रीय सरकार/Central Govt.)

	कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर		
	(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)		
स्थान/Place	Signature of Head of the Office		
दिनांक/Date	(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 है। 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.

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर

(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)

स्थान/Place_____ दिनांक/Date_____ 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 _

2

स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र/CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

	(न	ाम)	(रैंक/	(पदनाम)			(कार्यालय)
दारा प्रम	गणित करता/क	ती हैं पि	छले सात साल (3	1.03.2024	लक) में	एक स्थान से दूसरे	स्थान पर मेरे
			ो य शब्दों में) स्थान				
	جينين ۽ جيني و ڪ	(Name)	(rar	k/ designa	tion) of		_ (office), do
hereby	certify that durin	o the nast	t 7 years (up to 31.	03.20241	have bee	en transferred	
times (in figures & in u	(orde) from	n one station to an	other the c	letails of	which are given a	s under :-
times (in figures & in w	(orus) Iroi	II ONE STATION TO AN	outer, une t	iouns or	Brien and Brien -	
		स्थान		दिनांक	Data	ठहरने की अवधि	आदेश संख्या
क्र. स.			रैंक/पदनाम				
S. No.	Office/Unit	Place	Rank/Designation	से/ From	तक/To	Period of stay	Order No.
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
and the second s	the second se						

में जानता/जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए गए 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/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 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 Head of the Office			
(With Name, Designation and Office Stamp)			
* 			

Complete address and Telephone No. of office

20001/Note-

ŧ

7.

एक स्थान पर ठहरने की अवधि कम से कम छह मास होनी चाहिए। Period of posting/stay at a place should be minimum six months.

Checklist of the documents

- 1. Filled Application form.
- 2. Passport size photograph.
- 3. Date of Birth Certificate (Self attested photocopy)
- 4. Certificate for Reservation in the name of child in original (SC/ST/ EWS/BPL/OBC (Non-Creamy Layer)/OBC/ Differently Abled /wherever applicable, issued by theCompetent Authority
- 5. Residential certificate in original.
- 6. Aadhar Card (Self attested photocopy)
- 7. A service certificate and details of the number of transfers mentioned in the application form duly attested by the competent authority.
- 8. Field Area certificate for defence personal if applicable.
- 9. Ex-Servicemen Certificate from Jilla Sainik Welfare office.
- 10. Any other document if required.