



केंद्रीय विद्यालय बांदीपुर
Kendriya Vidyalaya Bandipur

पंजीकरण संख्या /Regd. No.

क्रम संख्या/S.No

सत्र/Session 2024-25

कक्षा के लिए पंजीकरण /Registration for class.....

बच्चे का फोटो
(पासपोर्ट साइज का)
Photograph of the child
(Passport size)

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

दिन/Day

माह/Month

वर्ष/Year

2. जन्म तिथि (अंकों में)/Date of Birth (in figure)

शब्दों में /In words.....

31.03.2024 तक आयु/Age as on 31.03.2024

वर्ष/Year

माह/Month

दिन/Day

3. बच्चे का रक्त समूह (Rh Factor सहित)

Blood Group of the child (with Rh factor)

4. बच्चे की सम्बंधित श्रेणी/The category to which child belong

General

SC

ST

OBC

EWS

BPL

Diff.Abled

S.G Child

सामान्य

अनुसूचित

अनुसूचित

अन्य

आर्थिक रूप से

बी.पी.एल

दिव्यांग

इकलौती

त जाति

जनजाति

पिछड़ा

कमजोर वर्ग

कन्या

यदि बच्चा अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/ओ.बी.सी.(अन्य पिछड़ा वर्ग)/आर्थिक रूप से कमजोर/बी.पी.एल/दिव्यांग/इकलौती कन्या श्रेण से सम्बंधित है तो कृपया सम्बंधित प्रमाण-पत्र संलग्न करें।

If the child belongs to SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/S.G.C. Category, then please attach relevant certificate.

5. आधार कार्ड नंबर/Aadhar Card Number.....

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

क्रम संख्या		माता/Mother	पिता/Father
(i)	नाम (स्पष्ट शब्दों में) Name (in Capital letters)		
(ii)	राष्ट्रीयता/Nationality		
(iii)	व्यवसाय/Occupation		
(iv)	कार्यालय का नाम, पूरा पता एवं दूरभाष संख्या Name of Office and full address and Telephone number.		
(v)	पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष संख्या (प्रमाण सहित) Full residential address and Tel. no. (with proof)		
(vi)	विद्यालय से दूरी किमी. में. * (Distance from KV (in Km))*		
(vii)	मूल वेतन/Basic Pay		
(viii)	पिछले 7 वर्षों में स्थानांतरणों की संख्या** No. of transfers in last 7 years ** (As on 31/03/2023)		
(ix)	माता-पिता की सेवा श्रेणी/ Service Category of the parent #		
(x)	कर्मचारी कोड (यदि हो तो) Employee Code (if any)		

*विद्यालय से सावास की दूरी – दूरी के लिए माता-पिता 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.

** 31.03.2023 तक पिछले सात वर्ष में स्थानान्तरणों की संख्या/ No. of transfers during last 7 years as on 31.03.2023.

#1. केंद्रीय सरकार/ Central Govt. 2. केंद्रीय सरकार के स्वायत्त संस्थान/ Autonomous bodies of Central Govt. 3. राज्य सरकार/ State Govt. 4. राज्य सरकार के स्वायत्त संस्थान/ Autonomous bodies of State Govt. 5. अन्य/Others

मैं एतद् 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.

माता/पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर

Signature of Mother/Father/Guardian

दिनांक/Date:

पूरा नाम /Full Name.....

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 है |
वह रक्षा सेवा/केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल/सीमा सुरक्षा बल/एनएसजी/एसपीजी/सीआईएसएफ/केन्द्रीय 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 सम्पूर्ण भारत में कहीं भी स्थानान्तरणीय/ अस्थानान्तरणीय है |

Certified that Shri/Smt.....is working as regular employee in the office/Ministry ofHe/She is a regular 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.

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम, पदनाम एवं कार्यालय की मुहर सहित)

Signature of Head of the office

(With Name, Designation and Office Stamp)

स्थान/Place _____

दिनांक/Date _____

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 अस्थानान्तरणीय है/सम्पूर्ण राज्य में कहीं भी स्थानान्तरणीय है |

Certified that Shri/Smt.....is permanently working in the office/ Ministry of and His/Her services are non-transferable/transferable anywhere in the 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 एवं दूरभाष संख्या _____

Complete address and Telephone No. of office _____

स्थानान्तरण संख्या प्रमाण-पत्र/ CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

मैं, _____ (नाम) _____ (रैंक/पदनाम)
 _____ (कार्यालय), एतद् द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ पिछले सात साल (31.03.2024 तक)
 में एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे _____ (अंकों व शब्दों में) स्थानान्तरण हुए जिनका विवरण
 निचे दिया गया है।

I, _____ (Name) _____ (Rank/Designation)
 of _____ (office), do hereby certify that during the past 7 year (up to 31.03.2023) 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/इकाई 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 जनता / जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए गए तो मेरा बच्चा केन्द्रीय 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.

माता/ पिता के हस्ताक्षर
Signature of Parent

प्रतिहस्ताक्षर / Countersignature

मैं, _____ (नाम) _____ (रैंक/पदनाम)
 _____ (कार्यालय), एतद् 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)

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 _____

टिप्पणी / Note-

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

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

घोषणा/DECLARATION

मैं, श्री/श्रीमती _____ पिता/माता _____ ने मेरे बच्चे के कक्षा-I में प्रवेश में के लिए आवेदन किया है। मैं यह घोषणा करता हूँ कि केंद्रीय विद्यालय बांदीपुर की मेरे घर से दूरी _____ किमी है। मैंने अपने निवास का प्रमाण-पत्र संलग्न किया है।

I, Shri/Smt _____ F/O/M/O Kum _____ I have applied for my child's admission in Class-I. I hereby declare that the distance from my residence to the Kendriya Vidyalaya, Bandipur is _____ km. I hereby attach the proof of my residence also.

माता/पिता के हस्ताक्षर
Signature of parents

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

प्रमाणित किया जाती है कि कुमार /कुमारी _____
स्वर्गीय श्री/श्रीमती _____
के पुत्र/पुत्री हैं जो _____ (कार्यालय/विभाग) में नियमित रूप से सेवारत
थे/थीं और उनका देहावसान सेवाकाल की अवधि में दिनांक _____ को हो गया था।

Certified that Master/Miss _____ is the
son/daughter of Late Sh./Smt. _____ who was regular
employee of _____ (Office/Department) and he/she died in harness
(while in service) on _____ (date).

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
Signature of Head of the office

स्थान /Place _____

दिनांक /Date _____

(With Name, Designation and Office Stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या _____

Complete address and Telephone No. of office _____

पावती/ Acknowledgement

क्रम संख्या/Sr.No.

सत्र/Session-2024-25

पंजीकरण/Registration No.....श्री/श्रीमती-----से उनके
पुत्र/पुत्री-----का कक्षा-----

-----में प्रवेश हेतु पंजीकरण के लिए आवेदन प्राप्त किया |

Received an application from Shri/Smt.....for
registration of her/ his son/ daughter.....for
admission to class.....

प्राचार्य/Principal

दिनांक/Date.....

केंद्रीय विद्यालय बांदीपुर/Kendriya Vidyalaya Bandipur

पावती/ Acknowledgement

क्रम संख्या/Sr.No.

सत्र/Session-2024-25

पंजीकरण/Registration No.....श्री/श्रीमती-----से उनके
पुत्र/पुत्री-----का कक्षा-----

-----में प्रवेश हेतु पंजीकरण के लिए आवेदन प्राप्त किया |

Received an application from Shri/Smt.....for
registration of her/ his son/ daughter.....for
admission to class.....

प्राचार्य/Principal

दिनांक/Date.....

केंद्रीय विद्यालय बांदीपुर/Kendriya Vidyalaya Bandipur

पावती/ Acknowledgement

क्रम संख्या/Sr.No.

सत्र/Session-2024-25

पंजीकरण/Registration No.....श्री/श्रीमती-----से उनके
पुत्र/पुत्री-----का कक्षा-----में

प्रवेश हेतु पंजीकरण के लिए आवेदन प्राप्त किया |

Received an application from Shri/Smt.....for
registration of her/ his son/ daughter.....for
admission to class.....

प्राचार्य/Principal

दिनांक/Date.....

केंद्रीय विद्यालय बांदीपुर/Kendriya Vidyalaya Bandipur