

केन्द्रीय विद्यालय
Kendriya Vidyalaya

प्रवेश के लिए प्रार्थनापत्र
APPLICATION FOR ADMISSION

- क्रम सं० Sr.No.
1. विद्यार्थी का पूरा नाम Name of Student
 2. ईस्वी संवत् में जन्म-तिथि (अंकों में)
Date of Birth (in figures)
 3. आयु (प्रसंगाधीन वर्ष की 1 अप्रैल को) वर्ष माह दिन
Age (as on 1st April of the Year) Year Month Days
 4. राष्ट्रियता Nationality
 5. माता-पिता का ब्यौरा : माता पिता
Details of Parents : Mother Father
 - (i) पूरा नाम Full Name
 - (ii) व्यवसाय Occupation
 - (iii) कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष संख्या
Name of office and full address with Tel. No.
 - (iv) पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष संख्या
Full residential address with Tel. No.
 - (v) मूल वेतन सम्बद्ध वर्ष की 1 अप्रैल को
Basic pay as on 1st April of the year
 - (vi) प्रसंगाधीन वर्ष के 31 मार्च तक पिछले
7 वर्षों में हुए स्थानान्तरणों की संख्या
No. of transfers during last 7 years
 - (vii) माता-पिता की श्रेणी Category of parent
 6. स्थानीय अभिभावक का पता (यदि हो)
Name & address of local guardian (if any)
 7. अन्तिम विद्यालय जहां पढ़ा हो
Name & address of the school last attended with class
 8. क्या यह केन्द्रीय विद्यालय था या मान्यता प्राप्त/अमान्यता प्राप्त विद्यालय था
Whether it was a Kendriya Vidyalaya, Recognised/Unrecognised School
 9. विगत परीक्षा परिणाम Result of last examination
 - अंकों का प्रतिशत Percentage of marks
 10. जिस कक्षा में प्रवेश चाहिए Class to which admission is sought
 11. लिये जाने वाले प्रस्तावित विषय
Subject proposed to offer
 12. क्या स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र संलग्न है ? हां/नहीं
Whether the transfer certificate is attached ? Yes No
 13. स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र की संख्या व तिथि
No. & Date of transfer certificate
 14. मातृ भाषा Mother tongue गृह नगर Home Town
 15. क्या विद्यार्थी अनुसूचित जाति/जनजाति से है ?
Whether the student belongs to Scheduled Caste / Tribe

P.T.O.

DECLARATION BY THE PARENTS

मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपर्युक्त सूचना मेरी जानकारी में सत्य है ।

I hereby declare that the above information furnished by me are correct to the best of my knowledge.

मैं विद्यालय नियमों से प्रतिबद्ध रहूंगा/रहूंगी । I shall abide by the rules of the Vidyalaya.

Date

Signature of Parents

FOR THE OFFICE USE ONLY

1. प्रमाणित किया जाता है कि मैंने आवेदन-पत्र और सम्बद्ध कागजातों की जांच कर ली है ।

Certified that I have checked the application form and the relevant papers are found in order.

Admission Incharge

2. सम्बद्ध कागजातों के निरीक्षणोपरांत एवम् शुल्क प्राप्तोपरांत कक्षा वर्ग में प्रवेश दे ।

Please admit to class section after checking the relevant papers and realise the dues.

Date

PRINCIPAL

दाखिला दिया गया Admitted to Class Section

प्राप्त धन का विवरण

Details of amount received :

शुल्क रसीद संख्या

Fee Receipt No.

प्रवेश शुल्क

Admission Fee

छात्र निधि

Pupils Fund

योग रु०

Total Rs.

तिथि

Dated issued

शिक्षा शुल्क

Tuition Fee

विज्ञान शुल्क

Science Fee

कक्षा उपस्थिति पंजिका में नाम दर्ज किया गया ।

Name has been entered in the Class Attendance Register.

Class Teacher

प्रमाणित किया जाता है कि समस्त प्रविष्टियां छात्र पंजिका में दर्ज की गई एवम् शुल्क का भुगतान इस कार्यालय/कक्षा अध्यापक के द्वारा प्राप्त किया गया ।

Certified that all the entries have been made in the Scholar's register and the dues have been realised by Office / Class Teacher.

विद्यार्थी की छात्र पंजिका संख्या

खण्ड

है ।

The S.R. No. of the student is Vol.

Date

Office Incharge

FILE

Date

PRINCIPAL

CHECK LIST OF DOCUMENTS

Fresh

KV/Army TC

ADM Form No. :

Original TC No. :

Date of Birth Certificate :

Dated :

Residence Proof :

Duplicate Copy of TC :

Blood Group :

Movement Order :

Affidavit (if any) :

RO Verification (if any) :

Counter signed TC (V onwards) :

Service Certificate :

Self Declaration for distance between school and residence

I father/mother of
bearing Application Submission Codedeclare
that the radial distance between school and our residence
iskm.

Date:.....

Signature of the parent

सेवा प्रमाणपत्र / Service Certificate

(केन्द्रीय सरकार / Central Govt.)

प्रमाणित है कि श्री / श्रीमती कार्यालय / मंत्रालय में 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 अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम, जो पूर्ण या आंशिक रूप से केंद्र सरकार से वित्त-पोषित हैं, के नियमित कर्मचारी हैं तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय 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 an employee of Defence Service / CRPF / BSF / NSG / SPG / CISF / Central Govt. / Autonomous Body / Public Sector Undertaking fully financed / partially finance by the Central Govt. and his / her services are non-transferable / transferable anywhere in India.

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 और दूरभाष संख्या/ Complete address and Telephone No. of office
.....

Service Certificate

(राज्य सरकार / State Govt.)

प्रमाणित 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 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)
Signature of head of the Office
(With Name, Designation and Office Stamp)

स्थान/Place.....

दिनांक/Date.....

कार्यालय का पूर्ण पता और दूरभाष संख्या/ Complete address and Telephone No. of office

.....

SINGLE GIRL CHILD

Rs. 100/- Stamp paper (Notary) Affidavit

I.....aged.....years, Indian
Inhabitant occupationResident of
..... is mother/father of
..... Date of Birth..... Submitting
my undertaking to the Head of the Institution in Class I Vide KVS Admission Guidelines
2020)

- 1) I hereby declare that Miss..... is the only girl
child in my family (with no male/female sibling). I understand that it shall be my
sole responsibility to inform you about any change in status of single girl child in
the family immediately, if and when it occurs.
- 2) I am also aware that in case it is detected at any time that the affidavit sworn by
me is false, appropriate action will be taken by the school authorities and KVS
against me.

Signature of father

Signature of mother

Residential address with
Contact number:

Solemnly affirmed at
This.....day of.....20.....

BEFORE ME

Explained and Identified by me,

Advocate

स्थानांतरण संख्या प्रमाण पत्र / CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

में, नाम (रैंक / पदनाम) (कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता / करती हूँ पिछले सात साल (31/3/2020) में एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे (अंकों व शब्दों में) स्थानांतरण हुए जिनका विवरण नीचे दिया गया है।

I, (Name) (rank/designation) of (office), do hereby certify that during the past 7 years (up to 31.03.2020) I have been transferred Times (in figures & in words) from one station to another, the details of which are given as under:-

स्थान से / Office / Unit and Place	अवधि दिनांक से / Date of joining the Office/Unit	अवधि दिनांक तक / Date of release from the Office/Unit	ठहरने की अवधि / Period of Stay (in months)	स्थान तक / Transferred Office / Unit and Place	दूरी (किमी)/ Distance between the two Office (in km)	स्थानांतरण आदेश संख्या / Transfer Order No.

में जनता /जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए गए तो मेरा बच्चा केंद्रीय 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.

स्थान/ Place
दिनांक/ Date

माता /पिता के हस्ताक्षर
Signature of Parent

प्रतिहस्ताक्षर / Countersignature

में, नाम (रैंक / पदनाम) (कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता / करती हूँ कि उपरोक्त विषय विवरण को कार्यालय-आलेखों से जांच 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.

स्थान/ Place
दिनांक/ Date

सक्षम अधिकारी के हस्ताक्षर
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
Signature of Competent Authority
(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।

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

DIED IN HARNESS CERTIFICATE

प्रमाणित किया जाता 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 दिनांकको हो गया था।

Certified that Master/Miss Is the
son.daughter of Late Sr./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 oh Head of the Office
(With Name, Designation and Office Stamp)

स्थान/Place.....

दिनांक/Date.....

कार्यालय का पूर्ण पता औरदूरभाष संख्या/ Complete address and Telephone No. of office
.....