



Kendriya Vidyalaya DVC Bokaro Thermal, Ranchi Region
केंद्रीय विद्यालय दा. घा. नि. बोकारो थर्मल राँची सम्भाग



पंजीकरण प्रपत्र - सत्र - 2023-24 (कक्षा I और XI को छोड़कर)

Registration Form for Session – 2023-24 (Except class I and XI)

Class:

Registration Number:

Photograph

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. जन्मतिथि (अंकों में) / Date of Birth (In Figure)-DDMMYYYY

शब्दों में/In words:

3. 31.03.2023 तक आयु/Age as on 31.03.2023: वर्ष/Year मास/ Month दिन/Days

4. बच्चे का रक्त समूह (RH फैक्टर सहित)/Blood Group of the Child (With RH factor)

5. बच्चे की सम्बंधित श्रेणी
Category to which child belong (Attach Certificate*)

General	SC	ST	OBC-CL	OBC-NCL	EWS	BPL	Diff. Abled	SG Child

6. बच्चे का आधार कार्ड नंबर / Aadhar Card Number of the Child: _____

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

SL.		Mother	Father
(i)	नाम (स्पष्ट शब्दों में) Name (In Capital Letters)		
(ii)	राष्ट्रीयता /Nationality		
(iii)	व्यवसाय /Occupation		
(iv)	कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष Name of the office, Full address and Telephone number		
(v)	पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित)/ Full residential Address with telephone number (With Proof)*		
(vi)	विद्यालय से दूरी (कि. मी.) Distance from KV in km.		
(vii)	Basic Pay / मूल वेतन		
(viii)	पिछले 7 वर्षों में स्थानांतरण की संख्या /Number of Transfers in last 7 years (as on 31.03.2023)		
(ix)	माता/पिता की सेवा श्रेणी Service Category of the Parent (Attach appropriate Certificate From page 2 of this Form)*		
(x)	Employee Code (if any)		
(xi)	E-Mail ID		

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

दिनांक/Date:

माता-पिता/ अभिभावक के हस्ताक्षर /Signature of Parent/Guardian

अपूर्ण अथवा गलत ढंग से भरे गए फॉर्म स्वतः निरस्त हो जायेंगे

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 / केंद्रीय रिजर्व पुलिस बल / सीमा सुरक्षा बल / एन.एस.जी. / एस.पी.जी / सी.आई.एस.एफ. / केंद्रीय 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)

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)

स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र/CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

मैं, _____ (नाम) _____ (रैंक/पदनाम) _____ (कार्यालय),
 एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ पिछले सात साल (31.03.2020 तक) मैं एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे
 _____ (अंको 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 :-

क्र. स. S. No.	कार्यालय/ यूनिट 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 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)

स्थान/Place _____
 दिनांक/Date _____

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या _____
 Complete address and Telephone No. of office _____

टिपणी/Note-

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.

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 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).

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 -----

For Office Use Only

Registration No: ----- Registration form of -----

Son/Daughter of ----- for Class ----- Session-2023-24.

Date: ____/04/2022

Signature