



केन्द्रीय विद्यालय क्र. 1, पोर्ट ब्लेयर

Kendriya Vidyalaya No. 1, Port Blair

REG. NO.

Photograph of the Child
(Passport size)

क्रम सं० / S.No. वर्ष /Year 2020-21.

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

(Put tick mark in appropriate box) प्रथमपाली/ Ist Shift OR द्वितीय पाली/ IInd Shift

1. विद्यार्थी का पूरा नाम
Name of child in full (in Capital letters)..... Sex M F Third Gender
तृतीय लिंग

Day

Month

Year

2. जन्मतिथि (अंको में) Date of Birth

शब्दों में/In words.....

आयु 31.3.20 तक
Age as on 31.03.2020

वर्ष
Years

मास
Months

दिन
Days

3. Blood Group of the child

बच्चे का रक्त समूह
4. छात्र की श्रेणी

3(A). AADHAR CARD NO _____

The category to which child belong(Attach Proof)

निम्नलिखित में से जो लागू हो उसे सही (✓) करें

सामान्य श्रेणी Gen. Cat	अनु० जाति SC	अनु० जनजाति ST	ओ०बी०सी० OBC	आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग EWS	बीपी एल BPL	विकलांग Disabled	इकलौती कन्या SG Child
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. माता-पिता का ब्यौरा/Details of Mother/ Father

माता/ Mother

पिता/ Father

(i)	नाम/ Name (in Capital letters)	.....	.....
(ii)	राष्ट्रियता/ Nationality	.....	.....
(iii)	व्यवसाय/ Occupation	.....	.....
(iv)	कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष Name of Office and full address with telephone numbers/Whats App No	.....	.....
(v)	पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष Full residential address with telephone numbers (with proof)/E-mail ID	.....	.....
(vi)	विद्यालय से दूरी/ Distance from KV*	.....	.....
(vii)	स्थायी पता/ Permanent Address	.....	.....
(viii)	मूल वेतन/ Basic Pay	.....	.....
(ix)	31-3-2020 तक सेवाकाल के दौरान 7 वर्षों में स्थानान्तरणों की संख्या No.of transfers during 7 years as on 31-3-2020 of the year.	.....	.....
(x)	श्रेणी रक्षा/ केन्द्रीय कर्मी/ स्वायत्तशासी व अन्य Category to which the Parent belong to Defence/Central Govt./Autonomous body & others	.....	.....
(xi)	Bank Particulars(Ac. No. & IFSC Code)	.....	.....

मैं एतद् द्वारा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियां मेरी जानकारी में सत्य हैं।

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

माता पिता के हस्ताक्षर / Signature of Parent
पूरा नाम / Full Name.....

तिथि/ Date:.....

पावती/ Acknowledgement

क्रम सं० S. No : _____

पंजीकरण संख्या/ Registration No.....

श्री/ श्रीमती.....से उनके पुत्र/ पुत्री.....का कक्षा.....में प्रवेश हेतु
पंजीकरण आवेदन पत्र प्राप्त किया।

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

प्राचार्य/ Principal

तिथि/ Date.....

केन्द्रीय विद्यालय (मोहर) Kendriya Vidyalaya (Stamp)

सेवा प्रमाण-पत्र /SERVICE CERTIFICATE

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती.....कार्यालय/मंत्रालय में कार्यरत हैं। वे रक्षासेवा / केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल/सीमा सुरक्षा बल/एन.एस.जी./एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ./केन्द्रीय सरकार/राज्य सरकार/स्वायत्त संस्था/सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम के/की कर्मचारी हैं जिनका पूर्ण वित्त प्रबंध केन्द्रीय/राज्य सरकार के द्वारा किया जाता है तथा इनका/इनकी सेवाएं भारतधराज्य के किसी भी क्षेत्र में स्थानांतरणीय हैं।

Certified that Shri/Smt.....is working in the office /Ministry ofHe/She is an employee of Defence Service/CRPF./BSF/.NSG/.SPG/..CISF/Central Govt./State Govt/Autonomous Body/Public Sector Undertaking fully financed/partially financed by Central Govt/State Govt. and his/her services are transferable anywhere in India/State

स्थान एवं दिनांक
Station with date

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)
Sign.& Name in block letters and design. of the head of office with stamp
दूरभाष : Telephone No.....

प्रमाणित किया जाता है कि.....स्वर्गीय श्री/श्रीमती.....के पुत्र/पुत्री हैं जो.....में सेवारत थे और उनका देहावसान सेवाकाल के दौरान दिनांक..... को हो गया था। यह भी प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती.....जो.....के माता-पिता हैं, उनके वर्तमान वर्ष की 31 मार्च से सात वर्षों के दौरान.....स्थानांतरण हुए हैं। एकक/कार्यालय और ऐसी तैनातियों की अवधि का ब्यौरा नीचे दिया गया है, जिसके कारण स्थान बदलना पड़ता है।

Certified that Master/Km.....is the son/daughter of/late Sh./Smti.....who was employed in the Office/Ministry/Defence service. He/she had died in harness on the.....

स्थान एवं दिनांक
Station with date

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)
Sign.& Name in block letters and design. of the head of office with stamp
दूरभाष : Telephone No.....

It is further certified that Shri/Smti..... has/had.....(No. of posting) transfers during the preceding last seven years from 31st March of the current year. The Unit Office & the duration of such postings involving change of station are given below:-

क्र.सं. S.No.	कार्यालय/यूनिट Office/Unit	स्थान Place	रैंक /पद Rank/ Designation	दिनांक /Date		ठहरने की अवधि Period of stay	आदेश संख्या Order No.
				से From	तक To		
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

स्थान एवं दिनांक
Station with Date

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)
Sign.& Name in block letters and design of the head of office with stamp
दूरभाष : Telephone No.....

टिप्पणी : रक्षा संस्थानों में काम करनेवाले कर्मचारियों के मामले में सेवा प्रमाण पत्र पर कमान अधिकारी के हस्ताक्षर अपेक्षित है।

Note : The service Certificate should be signed by the officer commanding in case of employees working in defence establishment.

Note: 1.Proof of residence shall have to be produced by all applicants.

*2. A self declaration from the parent for distance may also be accepted by furnishing an undertaking to this effect.