

Guardian

केन्द्रीय विद्यालय ओ.एन.जी.सी. मेहसाना (अहमदाबाद संभाग), गुजरात KENDRIYA VIDYALAYA ONGC MEHSANA (AHMEDABAD REGION),GUJARAT

	401147V 1942	/ Registration Form	Paste your		
कक्षा (Class): Registration	No. 2025-26/	recent		
1.	विद्यार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में):				
	Full Name of the child (in Capital letters) :		photograph		
2.	लिंग / Sex: पुरुष / Male [] स्त्री / Femal	le [] तृतीय लिंग /Tr	nird Gender []		
3.	जन्मतिथि (अंकोंमें) / दिन / day	मास / Month	वर्ष / Year		
	Date of Birth (in figure):				
	शब्दों में / In words:				
4.	31.03.2025 तक आयु / वर्ष / Year	मास / Month	दिन / day		
	Age as on 31.03.2025				
5.	बच्चे का रक्त समूह (Rh फैक्टर सहित) / Blood Group of the Child (With Rh Factor):				
6.	बच्चे की संबंधित श्रेणी Gen. SC ST OI	BC-CL OBC-NCL EV	VS BPL CWSN		
	Category to which child belong:				
7.	बच्चे का आधार नंबर / Aadhar Number of the Child:	1 1	' '		
7.	आधार के अनुसार बच्चे का नाम / Name of the Child as per	Aadhar:			
_	•		0		
8.	माता-पिता का विवरण / Details of Mother & Father	माता / Mother	पिता / Father		
(i)	नाम (स्पष्ट शब्दों में) / Name (In Capital Letter)				
(ii)	राष्ट्रीयता (Nationality)				
(iii)	व्यवसाय (Occupation)				
(iv)	कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष / Name of the Office,				
	Full Address & Telephone Number				
(v)	पूरा आवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित) / Full				
	Residential Address & Telephone No. (With Proof)				
(vi)	विद्यालय से दूरी (कि. मी. में) / Distance from KV in Km.				
(vii)	मूलवेतन / Basic Pay				
(viii)	पिछले 7 वर्षों में स्थानांतरण की संख्या / No. of Transfers in				
. ,	last 7 years (As on 31/03/2025)				
(ix)	माता- पिता की सेवा श्रेणी / Service Category of Parent				
(x)	मातृ भाषा / Mother tongue				
(xi)	ई-मेल / E-Mail ld:				
I certify that the above entries are true to the best of my knowledge.					
दिनांक/Date: अभिभावक के इस्ताक्षर / Signature of					

सेवा प्रमाणपत्र / Service Certificate (केन्द्रीय सरकार / Central Govt.)

प्रमाणित है कि श्री / श्रीमती क	•			
रक्षा सेवा / केंद्रीय रिज़र्व पुलिस बल / सीमा सुरक्षा बल / एन. एस. जी. / एस. पी. जी. / सी. आई. एस. एफ. / केंद्र सरकार स्वायित				
संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम, जो पूर्ण या आंशिक रूप से केंद्र सर	कार द्वारा वित्त-पोषित है, के नियमित कर्मचारी हैं तथा			
उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है / पूर्ण भारत में कहीं भी स्थानांतरणीय हैं।				
· ·				
Certified that Shri/Smt	is working as regular employee in the Office			
// Inistry ofHe / She is an employee of Defense Service /				
CRPF/BSF/NSG/SPG/CISF/Central Govt. /Autonomous Body /	Public Sector Undertaking fully financed /			
Partially financed by the Central Govt. and his / her services a				
India.	·			
स्थान /Place	कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर			
दिनांक/Date	(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)			
	Signature of head of the Office			
	(With Name, Designation and Office Stamp)			
	(Than Hame, 2001ghadon and Omoo Stamp)			
कार्यालय का पूर्ण पता और दूरभाष संख्या				
Complete address and Telephone No. of office				
सेवा प्रमाणपत्र / Service	Certificate			
(राज्य सरकार / State				
(राज्य रार्यगर) State	e Govi.)			
प्रमाणित है कि श्री / श्रीमती क	ਸ਼ਾਦਿਸ਼ / ਸੰਕਾਵਸ਼ ਸੇ ਵਿਸ਼ਾਇਤ ਵਸ਼ੀਵਾਸ਼ੀ ਵੇ ਵਸ ਸੇ ਵਸ਼ੀਵਤ ਵੈਂ।			
तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है / पूर्ण राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय हैं।				
Certified that Shri/Smt.				
Ministry of and his	s / her services are non-transferable /			
transferable anywhere in State.				
स्थान /Place				
दिनांक/Date	,			
	Signature of head of the Office			
	(With Name, Designation and Office Stamp)			
कार्यालय का पूर्ण पता और दूरभाष संख्या				
Complete address and Telephone No. of office				

स्थानान्तरण संख्या प्रमाण पत्र / CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS / करती हूँ पिछले सात साल (31.03.2024) में एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे(अंकों व शब्दों में) स्थानान्तरण हुए जिनका विवरण नीचे दिया गया है | I,.....(Name).....(rank/designation) of(office), do hereby certify that during the past 7 years (up to 31.03.2024) I have been transferredtimes (in figures & in words) from one station to another, the details of which are given as under:-स्थान से / अवधि दिनांक से / अवधि दिनांक तक । **उहरने** की अवधि / स्थान तक / दूरी (किमी) / स्थानान्तरण Office /Unit Period of Stay Distance आदेश संख्या/ Date of joining Date of release **Transferred** the Office/Unit and Place from the (in months) Office / Unit between the two Transfer Office/Unit and Place Office (in km) **Order No** मैं जानता / जानती हुँ कि यदि उपर्युक्त तथ्य गलत पाए गए तो मेरा बच्चा केंद्रीय 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 स्थान /Place..... दिनांक/Date..... Signature of Parent प्रतिहरूताक्षर / Countersignature करती हैं कि उपर्युक्त विवरण कार्यालय-आलेखोसे जाँच लिया गया है व सही पाया गया है।

l,(l	Name)of(rank/designation) of	(unit/ department) hereby certify that
the particulars given in above hav	re been	
authenticated by the records held	in the office and found correct.	
	स्थान /Place	कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
	दिनांक/Date	(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
		Signature of head of the Office
		(With Name, Designation and Office Stamp)
कार्यालय का पूर्ण पता और दूरभाष संख्य	Т	
Complete address and Telephone	a No. of office	
Complete address and relephone	. 110. 01 011100	

टिप्पणी / Note -

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

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