

## FOR OFFICE USE

Date

Category

No. of

Transfers

SC/ST/

OBC

PH

EWS/

BPL

Single

Girl Child

Others

REG. No.



पीएम श्रीकेन्द्रीय विद्यालय  
भा नो पो हमला, मुंबई  
PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA  
INS HAMLA, MUMBAI

Photograph of  
the child  
(passport Size)

## REGISTRATION FORM

Session/सत्र 2025-26

क्रम सं/ S. No. ....

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

1. विद्यार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में) :-

Name of Child in full (in Capital letters) -----

लिंग / Sex पुरुष / Male

स्त्री / Female

तीसरा लिंग / Third Gender

2. जन्म तिथि (अंकों में)

दिन/ Day

मास / Month

वर्ष /

Year

Date of Birth (in figures)

शब्दों में/ In words -----

आयु 31-03-2025 तक

दिन/ Day

मास / Month

वर्ष / Year

Age as on 31-03-2025

3. बच्चे का रक्त समूह (Rh फैक्टर सहित) Blood Group of the child (with Rh factor)

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

General

SC

ST

OBC

EWS

BPL

Diff.Abled

SG Child

सामान्य

अनु जाति

अनु जनजाति

ओ बी सी

आर्थिक रूप से कमजोर

बी पी एल

अन्य रूप से सक्षम

इकलोती कन्या संतान

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

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

5. ई-मेल/e-mail address:-

6. विद्यार्थी का आधार नंबर Aadhar No. of the child:-

|       |                                                                                               |               |               |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|
| 7.    | माता-पिता का ब्योरा /<br>Details of Mother/ Father                                            | माता / Mother | पिता / Father |
| (i)   | नाम (स्पष्ट शब्दों में) / Name (in capital letters)                                           |               |               |
| (ii)  | राष्ट्रियता / Nationality                                                                     |               |               |
| (iii) | व्यवसाय / Occupation                                                                          |               |               |
| iv)   | कार्यालय का नाम , पूरा पता व दूरभाष /<br>Name of office and full address and Telephone number |               |               |

|       |                                                                                                              |  |  |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| v)    | पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष ( प्रमाण सहित)<br>Full residential address and mobile .no. (with proof of address) |  |  |
| vi)   | विद्यालय से दूरी (कि. मी.) /<br>Distance from KV (in km) *                                                   |  |  |
| vii)  | मूल वेतन/ Basic Pay                                                                                          |  |  |
| viii) | स्थानान्तरणों की संख्या /No. of<br>transfers in last ** (attach<br>the certificate)                          |  |  |
| ix)   | माता -पिता की श्रेणी/ Category of<br>the Parents # (Attach the<br>service certificate)                       |  |  |
| x)    | कर्मचारी कोड (यदि है तो )/Employee<br>code (if any)                                                          |  |  |

\*विद्यालय से आवास की दूरी के लिए माता-पिता का शपथ पत्र मान्य है। आवास प्रमाण देना आवश्यक है।

Distance of the residence from Vidyalaya - Undertaking from parents is acceptable for distance. Proof of Residence is compulsory.

\*\*31.03.2025 तक पिछले सैट वर्ष में स्थानान्तरणों की संख्या/No. of transfers during last 7 years as on 31.03.2025.

# I - केन्द्रीय सरकार कर्मचारी/ Central Govt. employee II- केन्द्रीय सरकार के स्वायत्त संस्थान कर्मचारी/Autonomous bodies of central Govt Employee III- राज्य सरकार कर्मचारी/State Govt. Employee IV- राज्य सरकार स्वायत्त संस्थान कर्मचारी/ Autonomous bodies of State Govt Employee V- अन्य/Others

(For details see Admission Guidelines of KVS)

मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी में सत्य हैं ।

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

\_\_\_\_\_