



पीएम श्री केन्द्रीय विद्यालय क्रमांक. 2  
PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA NO. 2

जम्मू छावनी / Jammu Cantt.

पंजीकरण / Registration



(पंजीकरण मात्र ही प्रवेश की गारंटी नहीं है/ Mere registration will not confer a right to admission)

सत्र \_\_\_\_\_ / SESSION \_\_\_\_\_

क्रम सं./S.No.

पंजीकरण संख्या/Regn. No.

पंजीकरण के लिए कक्षा/ Registration for Class

1. विद्यार्थी का पूरा नाम (हिंदी में)

Name of child in full (in Capital letters)

2. जन्म तिथि (अंकों)/Date of Birth in figure

शब्दों में /In Words

बच्चे की आयु /Age as on 31-3-20\_\_\_\_ को

\_\_\_\_\_ दिन \_\_\_\_\_ मास \_\_\_\_\_ वर्ष

3. आधार कार्ड संख्या/(Aadhar Card No.

4. रक्त समूह / Blood Group (RH फैक्टर के साथ)

Category to which child belong

\_\_\_\_\_ लिंग/Sex (पुरुष/Male  स्त्री/Female  अन्य/Others  )

5. बच्चे की संबंधित श्रेणी

Category to which child belong

GEN	SC	ST	OBC CL	OBC NCL	EWS	BPL	DA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

यदि बच्चा अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/ओबीसी (अन्य पिछड़े वर्ग)/ आर्थिक रूप कमजोर/बीपीएल/डी ए संबंधित है तो प्रमाण पत्र संलग्न करें।

If the child belongs to SC/ST/OBC/EWS/BPL/DA, then, please attach relevant certificate

माता पिता का विवरण/(Details of Mother/Father)	माता /Mother	पिता/MFater
(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 and telephone number		
(v) आवासीय पूरा पता एवं दूरभाष Full Residential Address and Contact No		
(vi) मोबाईल न./Mobile No.		
(vii) विद्यालय से दूरी प्रमाण सहित/Distance from KV *(in km)		
(viii) मूल वेतन/Basic Pay		
(ix) स्थानांतर्णों की संख्या/No. of Transfers**		
(x) # श्रेणी (1 से 5) / Category of Parents from (1 to 5)		

\* विद्यालय से आवास की दूरी के लिए प्रमाणित ए माता-पिता/अभिभावक का शपथ पत्र मान्य है। आवास प्रमाण पत्र देना आवश्यक है।  
Distance of Residence from Vidyalaya. Undertaking from parents is acceptable for distance. Proof of Residence is compulsory.

\*\* 31.3.20\_\_ तक पिछले सात वर्ष में स्थानांतरणों की संख्या/No. of transfers during last 7 years as on 31.03.20\_\_\_\_\_

# 1. केन्द्रीय सरकार/Central Govt. 2. केन्द्रीय सरकार के स्वायत्त संस्थान/Autonomous bodies of Central Govt. 3. राज्य सरकार /State Govt.  
4. राज्य सरकार के स्वायत्त संस्थान/Autonomous bodies of State Govt. 5. अन्य/Others

मैं एतव् द्वारा यह प्रमाणित करता हूँ/करती 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/अभिभावक के हस्ताक्षर/Signature of Mother/Father/Guardian

तिथि/Date .....

पूरा नाम/Full Name .....

### सेवा प्रमाण-पत्र/SERVICE CERTIFICATE

(केन्द्रीय सरकार/CENTRAL GOVERNMENT)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती ----- कार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं। ये रक्षा सेवा/केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल/सीमा सुरक्षा बल/एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ/केन्द्रीय सरकार/स्वायत्त संस्था/सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण आंशिक रूप केन्द्र सरकार से वित्त-घोषित है, के नियमित कर्मचारी है तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण भारत में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

Certificate that Shri/Smt. \_\_\_\_\_ is working as regular employee in the office/Ministry of \_\_\_\_\_. He/She is an regular employee of Defence Service/CRPF/BSF/NSG/SPG/CISF/Central Govt./Autonomous Body/Public Sector Undertaking fully financed/partially financed by Central Govt. and his/her services are transferable any where in India.

स्थान/Place .....

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)

तिथि/Date .....

Sign. & Name in block letters and design. of the Head of office with Stamp

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या -----

Complete address and Telephone No. of Office \_\_\_\_\_

(राज्य सरकार/STATE GOVERNMENT)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती ----- कार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप कार्यरत है ----- तथा उसकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

Certificate that Shri/Smt. \_\_\_\_\_ is permanently working in the office/Ministry of \_\_\_\_\_ and his/her services are non-transferable anywhere in State

स्थान/Place .....

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)

तिथि/Date .....

Sign. & Name in block letters and design. of the Head of office with Stamp

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या -----

Complete address and Telephone No. of Office \_\_\_\_\_

**स्थानांतरण संख्या प्रमाण पत्र/CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS**

मैं \_\_\_\_\_ (नाम) \_\_\_\_\_ (रैंक/पदनाम) \_\_\_\_\_ (कार्यालय)  
 एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ पिछले सात साल (31.3.20\_\_ ) में एक स्थान से दूसरे स्थान पर \_\_\_\_\_ 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 (upto 31.3.20\_\_ ) I have been transfered \_\_\_\_\_ times (in  
 figures & in words) from one station to another, the details of which are given as under :-

क्र.सं. S.No.	कार्यालय/यूनिट Office/Unit	स्थान Place	रैंक/पदनाम Rank/Designation	दिनांक/Date		ठहरने की अवधि Period of Stay Y M D	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.

**प्रतिहस्ताक्षर/Countersignature**

माता/पिता/के हस्ताक्षर /Signature of Parnets

मैं \_\_\_\_\_ (नाम) \_\_\_\_\_ (रैंक/पदनाम) \_\_\_\_\_ (कार्यालय)  
 एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त विवरण को कार्यालय-आलेखों से जाँच लिया गया है व सही पाया गया है।  
 I \_\_\_\_\_ (Name) \_\_\_\_\_ (Rank/Designation) of \_\_\_\_\_ (unit/office)  
 do hereby certify that the particulars given in above have been authenticated by the records held in the office and found correct.

स्थान/Place .....  
 तिथि/Date .....

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर  
 (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)  
 Sign. of the Head of office  
 with Name, Designation and Office Stamp

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या

Complete address and Telephone No. of Office \_\_\_\_\_

टिप्पणी: एक स्थान पर ठहरने की अवधि कम से कम छह मास होनी चाहिए।/Note : Minimum period of posting/stay at a place should be minimum six months.

# Undertaking of Distance from Residence to Vidyalaya

I have given an undertaking that the distance from Residence to Kendriya Vidyalaya No. 1, Jammu is \_\_\_\_\_ km for which an attested copy of Jammu Residence is enclosed with the Registration Form.

SIGNATURE \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

---

## पावती/ACKNOWLEDGEMENT

श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ श्री/श्रीमती से उनके पुत्र/पुत्री \_\_\_\_\_

का कक्षा \_\_\_\_\_ में प्रवेश हेतु पंजीकरण आवेदन प्राप्त किया।

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

तिथि/Date .....

प्रधानाचार्य/Principal  
केन्द्रीय विद्यालय (मोहर)/Kendriya Vidyalaya (Stamp)