



पीएम श्री केन्द्रीय विद्यालय

PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA



प्रवेश के लिए प्रार्थनापत्र / APPLICATION FOR ADMISSION

प्रवेश सं० / Admn No. :

No. of Enclosures :

- विद्यार्थी का पुरा नाम :
Name of Student (in full) :
- ईस्वी संवत् में जन्म-तिथि (अंकों में) :
Date of Birth (in figure) :
- आयु (प्रसंगाधीन वर्ष की ३१ मार्च को) :
Age (as on 31st March of the year) :
वर्ष माह दिन
Yaer..... Month Days.....
- राष्ट्रीयता / Nationality :
AADHAR No
ब्लड ग्रुप / Blood Group :
- माता-पिता का ब्यौरा :
Details of Parents :
(I) पिता का पुरा नाम / Father's Full Name :
माता का पुरा नाम / Mother's Full Name :
(ii) व्यवसाय / Occupation : पिता / Father's :
माता / Mother's :
(iii) कार्यालय का नाम, पुरा पता व दूरभाष संख्या / Name of office and full address with Tel. No.
.....
(iv) पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष संख्या / Full residential address with Tel. No. :
.....
(v) In case of girl child please mention whether single girl child or not : yes/No.
(vi) मूल वेतन सम्बद्ध वर्ष की १ अप्रैल को :
Basis pay as on 1st April of the year :
(vii) पिछले ७ वर्षों में हुए स्थानान्तरण की सं० :
No. of transfers during last 7 years :
(viii) माता-पिता की श्रेणी / Category of Parent :
- स्थानीय अभिभावक का पता (यदि हो) :
Name & Address of local guardian (if any) :
- अन्तिम विद्यालय जहाँ पढा हो :
Name & address of the school last attended with class :
- क्या यह केन्द्रीय विद्यालय था या मान्यता प्राप्त / अमान्यता प्राप्त विद्यालय था :
Whether it was a Kendriya Vidyalaya, Recognized / Unrecognized School :
- विगत परीक्षा परिणाम / Result of last examination :
अंकों का प्रतिशत / Percentage of marks :
- जिस कक्षा में प्रवेश चाहिए / Class to which admission is sought :
- लिए जाने वाले प्रस्तावित विषय :
Subject proposed to offer :
- क्या स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र संलग्न है ?
Whether the transfer certificate is attached
हाँ / नहीं
Yes/No :
- स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र की संख्या व तिथि :
No. & Date of transfer certificate :
- मातृ भाषा / Mother tongue :
गृह नगर / Home Town :
- क्या विद्यार्थी अनुसूचित जाति/जन जाति से है ?
Whether the student belongs of Genral/S.C./S.T./O.B.C/EWS/Tribes :

DECLARATION BY THE PARENTS

मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे दी गेँ उपर्युक्त सूचना मेरी जानकारी में सत्य है। मैं विद्यालय नियमों से प्रतिबद्ध रहूँगा/रहूँगी।
I hereby declare that the above information furnished by me are correct to the best of my knowledge. I shall abide by the rules of the Vidyalaya.

Date :

Signature of Parent

For Office Use Only

1. प्रमाणित किया जाता है कि मैंने आवेदन-पत्र और सम्बद्ध कागजातों की जाँच कर ली है।

Certified that I have Checked the application form and the relevant papers are found in order

Admission Incharge

2. सम्बद्ध कागजातों के निरीक्षणोंपरांत एवम् शुल्क प्राप्तोंपरान्त कक्षा वर्ग में प्रवेश दे।

Please admit to class section after checking the relevant papers and realise the dues.

Date :

Principal

दाखिला दिया गया / Admitted to Class Section

प्राप्त धन का विवरण :

Details of amount received :

शुल्क रसीद संख्या	तिथि	निर्गत
Fee Receipt No. :	Date	issued
प्रवेश शुल्क	शिक्षा शुल्क	
Admission Fee	Tuition Fee	
विद्यालय विकास निधि	विज्ञान शुल्क	
V.V.N.	Science Fee	
कम्प्यूटर शुल्क	योग रु०	
Computer Fee	Total Rs.	

कक्षा उपस्थिति पंजिका में नाम दर्ज किया गया।

Name has been entered in the Class Attendance Register.

Note : Class teachers to verify the signature of principal.

I/c Admission & to check the no. of enclosures.

Class Teacher

प्रमाणित किया जाता है कि समस्त प्रविष्टियां छात्र पंजिका में दर्ज की गेँ एवम् शुल्क का भुगतान इस कार्यालय/कक्ष अध्यापक के द्वारा प्राप्त किया गया।

Certified that all the entries have been made in the Scholar's register and the dues have been realised by Office / Class teacher.

विद्यार्थी की छात्र पंजिका संख्या खण्ड है।

The S. R. No. of the student is Vot.....

Date :

Officer Incharge

FILE

Date :

Principal

CHECK LIST OF DOCUMENTS

Fresh <input type="checkbox"/>	KV/Army TC <input type="checkbox"/>
ADM Form No. :	Original TC No. :
Date of Birth Certificate :	Dated :
Residence Proof :	Duplicate Copy of TC :
Blood Group :	Movement Order :
Affidavit (If Any) :	RO Verification (If Any) :

ANNEXURE – I

Self-Declaration Format

I _____, Father/Mother of Master/Miss _____
age _____ years, resident of _____
(complete address), do hereby declare that the information given admission form of the admission in
Kendriya Vidyalaya, _____ and in the enclosed documents is true to the best
of my knowledge and belief and nothing has been concealed there in. I am well aware of the fact that if
the information given by me is proved false / not true at any point of time, admission has be dimmed
cancelled and will liable to punishment as per guidelines of KVS and the benefit accrued by me or my
ward shall be summarily cancelled.

Date:

Place:

Signature

स्थानांतरण संख्या प्रमाण पत्र / CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERES

मैं.....नाम.....(रैंक/पदनाम).....(कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती/ हूँ कि पिछले सात साल (01.04.2018 से अब तक) में एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे(अंकों व शब्दों में) स्थानांतरण हुए जिनका विवरण नीचे दिया गया है।

I,.....(Name).....(rank/designation) of.....(office), do hereby that during the past 7 years (from 01.04.2018 onward) I have been transferred..... Times (in figures & in words) from one station to another, the details of which are given as under :-

स्थान से/ Office/ Unit and Place	अवधि दिनांक से/ Date of joining the Office/ Unit	अवधि दिनांक तक / Date of release from the Office/U nit	ठहरने की अवधि /Period of Stay (in month s)	स्थान तक/ Transferr ed Office/ Unit and Place	दूरी (किमी)/Distanc e between the two Office (in km)	स्थानांतरण आदेश संख्या/Transf er Order No.

मैं जनता/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

स्थान/ Place.....

दिनांक/ Date.....

माता /पिता के हस्ताक्षर

Signature of Parent

प्रतिहस्ताक्षर/ **Countersignature**

मैं.....नाम.....(रैंक/पदनाम).....(कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता/ करती हूँ कि उपरोक्त विषय विवरण को कार्यालय- आलेखों से जांच 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.

स्थान/Place.....

दिनांक/Date

सक्षम अधिकारी के हस्ताक्षर

(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)

Signature of Competent Authority

(with Name, Designation and Office Stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या.....

Complete Address and Telephone No. of Office.....

टिप्पणी/ Note:

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

DIED IN HARNESS CERTIFICATE

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 दिनांकको हो गया था।

Certified that Master/Miss Is the
son.daughter of Late Sr./Smt. Who was
regular employee of (Office/Department) and
he/she died in harness (while in service) on(date).

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
Signature oh Head of the Office
(With Name, Designation and Office Stamp)

स्थान/Place.....

दिनांक/Date.....

कार्यालय का पूर्ण पता औरदूरभाष संख्या/ Complete address and Telephone No. of office
.....

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)

स्थान/Place.....

दिनांक/Date.....

कार्यालय का पूर्ण पता और दूरभाष संख्या/ Complete address and Telephone No. of office

.....

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 / केन्द्रीय रिज़र्व पुलिस बल / सीमा सुरक्षा बल / एन.एस.जी. / एस.पी.जी / सी.आई.एस.एफ. / केन्द्रीय 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)

स्थान/Place.....

दिनांक/Date.....

कार्यालय का पूर्ण पता और दूरभाष संख्या/ Complete address and Telephone No. of office

.....

Self Declaration for distance between school and residence

I father/mother of
bearing Application Submission Codedeclare
that the radial distance between school and our residence
iskm.

Date:.....

Signature of the parent