

स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र /CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

मैं, ----- (नाम) ----- (पदनाम) ----- (कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता / करती हूँ कि पिछले सात साल (31.03.20..... तक) में, एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे ----- (अंको व शब्दों में) स्थानांतरण हुए हैं जिनका विवरण इस प्रकार है-

I, _____ (Name) _____ (Designation) _____ (Office), do hereby certify that during the past 07 years (up to 31.03.20.....) I have been transferred _____ times (in figures, and in words) from one station to another, the details of which are as under:-

क्र.स. S.No.	कार्यालय/यूनिट Office/Unit	स्थान Place	रैंक/पदनाम Rank/Designation	दिनांक/Date Period of Stay		ठहरने की अवधि Period of Stay	स्थानान्तरण आदेश संख्या Transfer Order No.
				से/From	तक/To		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

(टिप्पणी/ Note : स्थानांतरण की गणना हेतु एक स्थान पर ठहरने की अवधि कम से कम छः मास होनी चाहिए।Period of posting/stay at a place must be at least six months for the purpose of transfer-count.)

अभिभावक/संरक्षक द्वारा उद्धोषणा /Undertaking by the Parent/Guardian

मैं जानता/जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य किसी भी स्तर पर (प्रवेश के समय अथवा बाद में) गलत पाए गए तो मेरा बच्चा केन्द्रीय विद्यालय में प्रवेश के लिए अयोग्य घोषित हो जाएगा। इस संबंध में मेरे द्वारा किसी प्राधिकारी से कोई अपील नहीं की जाएगी।

I know that if the above- mentioned facts are found incorrect at any stage(at the time of admission or later), my child will be disqualified for admission in Kendriya Vidyalaya. No appeal will be made by me to any Authority in this regard.

माता-पिता के हस्ताक्षर
Signature of Parent

प्रतिहस्ताक्षर/Countersigned

मैं, ----- (नाम) ----- (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) _____ (Designation) _____ (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
दिनांक / Date

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

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या /Complete Address and telephone number of the office:
.....
.....

दिनांक / Date : .



पीएम श्री केन्द्रीय विद्यालय नं. 1 ए एफ एस गुरुग्राम सम्भाग गुरुग्राम
PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA NO.1 AFS GURUGRAM REGION GURUGRAM

शैक्षिक सत्र / Academic Session : 20.....-20.....

Paste Latest
Passport Size
Photograph of
the Child

प्रवेश पंजीकरण-प्रपत्र / REGISTRATION FORM

Class :

Registration No.

1. विद्यार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में)
Name of the Child (In Capital Letters)
2. लिंग / Gender : पुरुष / Male () स्त्री / Female () तृतीय लिंग / Third Gender ()
3. जन्म-तिथि / Date of Birth
(अंकों में / In figures) : दिन / Day मास / Month वर्ष / Year
(शब्दों में / In words) :
4. 31.03.20..... तक आयु / Age as on 31.03.20.....: वर्ष / Year मास / Month दिन / Day
(01.04.20..... को भी स्वीकार किया जाएगा / 01.04.20..... will also be considered)
5. बच्चे का रक्त समूह (आर एच फैक्टर सहित / Blood Group of the Child(with RH Factor):
6. बच्चे की संबंधित श्रेणी :
Category of the Child
7. यूडाइज पेन (स्थायी शिक्षा संख्या) / UDISE PEN: Permanent Education Number), (if available).....
8. अपार आईडी (उपलब्ध होने पर) APAAR ID:(if available):.....
9. आधार नंबर (उपलब्ध होने पर) Aadhar Number(if available):.....
10. माता-पिता का विवरण / Details of Mother & Father:

क्र.सं. / S.N	विवरण / Particulars	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 एवं दूरभाष Name of Office, Full Address & Telephone Number	:	:
v	पूर्ण आवासीय पता एवं दूरभाष Full Address &Telephone No.	:	:
vi	विद्यालय से दूरी(कि.मी. में) Distance from the Vidyalaya(In K.M)	:	:
vii	वार्षिक आय / Annual Income	:	:
viii	पिछले सात वर्षों में स्थानांतरणों की संख्या No. of Transfers during last 07 years (As on 31.03.20.....)	:	:
ix	माता-पिता की सेवा श्रेणी(केविस के प्रवेश दिशा निर्देशिका 20.....-20..... के अनुसार) Service Category of the Parent(As per KVS Admission Guidelines 20.....-20.....	:	:
x	कर्मचारी कोड (यदि है तो) / Emp. Code (if any)	:	:
xi	ई-मेल आई डी / e-Mail ID	:	:

दिनांक / Date:

अभिभावक के हस्ताक्षर / Sign. of Guardian

प्रवेश पंजीकरण पावती / Receipt of Registration for Admission
केन्द्रीय विद्यालय /Kendriya Vidyalaya.....

पंजीकरण संख्या / Registration No.....
शैक्षिक सत्र 20.....-20..... के लिए(बच्चे का नाम)....., कक्षा.....में प्रवेश हेतु पंजीकरण-प्रपत्र
दिनांक.....को अभिभावक /संरक्षक(नाम).....से प्राप्त हुआ।

नोट: इस प्रपत्र का जमा होना प्रवेश की गारंटी नहीं देता है।
For the academic session 20.....-20..... the Registration Form for admission of (Child's name) to Class
.....was received on (Date) from the parent/ guardian [Name]
Note: Submission of this form does not guarantee admission.

दिनांक /Date

हस्ताक्षर एवं मोहर
(प्राचार्य / Principal)