



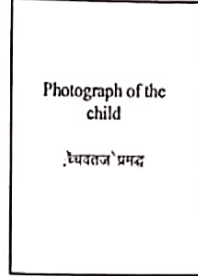
KENDRIYA VIDYALAYA SANGATHAN, SILCHAR REGION
केन्द्रीय विद्यालय पू वा क अपर शिलांग, Kendriya Vidyalaya EAC Upper Shillong

पंजीकरण आवेदन पत्र / Application for Registration

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

क्रम संख्या / Sr. No. [] सत्र Session 2020-21 पंजीकरण संख्या / REG. NO. []

पंजीकरण के लिए कक्षा / Registration for Class []



1. विद्यार्थी का पूरा नाम / Name of child in full (in Capital letters) []

2. जन्म तिथि (अंको में) Date of Birth [] दिन / Day [] माह / Month [] वर्ष / Year []

शब्दों में / In words []
बच्चे की आयु 31.03.2020 को / Age as on 31.03.2020 [] दिन / Day [] माह / Month [] वर्ष / Year []

(Put tick mark in appropriate box)

3. Blood Group of the child (with Rh Factor) []
बच्चे का रक्त समूह (Rh फैक्टर सहित) [] Sex/ लिंग : Male/पुरुष Female/स्त्री
Third Gender/ तृतीय लिंग

4. बच्चे की संबंधित श्रेणी / The category to which child belongs
सामान्य श्रेणी अनु० जाति अनु० जन जाति
Gen. Cat SC ST OBC EWS

यदि बच्चा अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/ओबीसी(अन्य पिछड़ा वर्ग)/आर्थिक रूप से कमजोर/वीपीएल/विकलांग/इकलौती कन्या श्रेणी से संबंधित है तो कृपया प्रमाण-पत्र संलग्न करें। If the child belongs to SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/SG category, then, please attach relevant certificate.

5. माता-पिता का ब्यौरा / Details of Mother/ Father	माता / Mother	पिता / Father
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 with telephone numbers		
v) पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष Full residential address with Telephone numbers (with proof)		
vi) विद्यालय से दूरी(कि.मी. में) / Distance from KV* (in km)		
vii) मूल वेतन / Basic Pay		
viii) स्थानांतरणों की संख्या No. of Transfers**		
(ix) माता-पिता की श्रेणी Category of the Parent #		
(x) कर्मचारी कोड (यदि है तो) Employee Code (if any)		

* विद्यालय में आवास की दूरी के लिए 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.

**31.03.2018 तक पिछले सात सालों में स्थानांतरणों की संख्या / No. of transfers during last 7 years as on 31.3.2018.

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 एतद् द्वारा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियाँ 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 []

के वि पू वा क अपर शिलांग / KV EAC Upper Shillong

पावती / Acknowledgement

सत्र / Session 2020-21

क्रम सं० S. No

पंजीकरण संख्या / Registration No. []

श्री/श्रीमती [] से उनके पुत्र/पुत्री [] का कक्षा [] में प्रवेश हेतु पंजीकरण आवेदन पत्र प्राप्त किया।

Received an application from Shri/Smt [] for registration of her/ his son/ daughter

[] for admission to class []

दिनांक / Date []

प्राचार्य / Principal
केन्द्रीय विद्यालय (मुद्रांक) Kendriya Vidyalaya (Stamp)

सेवा प्रमाण-पत्र / SERVICE CERTIFICATE
(केंद्रीय सरकार Central Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती कार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं। ये उस सेवा/केंद्रीय रिजर्व पुलिस बल/सीमा सुरक्षाबल/एन एस जी / एस सी जी / सी आई एस एफ / केंद्रीय, सरकार स्वयं संचालित अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रूप से केंद्र सरकार से वित्त-पोषित है, के नियमित कर्मचारी हैं तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण मास में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

Certified that Shri/Smt is working as regular employee in the Office/Ministry of He/She is a regular employee of Defence Service/CRPF/BSF/NSG/SG/CSF/Central Govt/Autonomous Body/Public Sector Undertaking fully financed/partially financed by Central Govt. and his/her services are non-transferable/transferable anywhere in India.

स्थान एवं तिनांक
Station with date

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या :
Complete address and Telephone No. of office :

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

व सेवा प्रमाण-पत्र / SERVICE CERTIFICATE
(राज्य-सरकार State Govt.)

प्रमाणित किया जाता 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 permanently working in the Office / Ministry of and his /her services are non-transferable/transferable anywhere in State.

स्थान एवं तिनांक
Station with date

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या :
Complete address and Telephone No. of office :

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

स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र / CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

मैं (नाम) (रैंक/पदनाम) (कार्यालय) एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ कि पिछले सात साल (31.03.20 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 certify that during the past 7 years (up to 31.3.2020) I have been transferred times (in figures & in words) from the 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/Design.	दिनांक/Date		उदरने की अवधि Period of stay	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 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 Signature of Parent

प्रति हस्ताक्षर / Countersignature

मैं (नाम) (रैंक/पदनाम) (कार्यालय) एतद द्वारा प्रमाणित करता हूँ उपरोक्त विवरण को कार्यालय-आलेखों से जाँच 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 record held in the office and found correct.

स्थान/Place
दिनांक/Date

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या :
Complete address and Telephone No. of office :

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

टिप्पणी-एक स्थान पर उदरने की अवधि कम से कम छह मास होनी चाहिए।

Documents to be attached

1. Transfer Certificate Countersigned
3. Serving Certificate
5. Migration Certificate (if From board other than CBSE)
7. Copy of Blood Group Report

2. Residential Proof
4. Copy of Marksheet
6. Copy of Caste Certificate
8. Copy of Aadhar Card