

5. माता-पिता का ब्योरा/ Details of Mother-Father

क्र.स. / Sr.No.		माता / Mother	पिता / Father
(i)	नाम/ Name (in Capital letters)		
(ii)	राष्ट्रीयता/ Nationality		
(iii)	व्यवसाय/ Occupation		
(iv)	कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष / Name of Office and full address with Contact no.		
(v)	पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित) Full residential address with Contact no. (with proof)		
(vi)	विद्यालय से दूरी (कि.मी. में) /Distance from KV (in km)		
(vii)	मूल वेतन/ Basic Pay		
(viii)	पिछले सात वर्ष के स्थानांतरणों की संख्या No. of transfers during last 7 years as on 31-03-24		
(ix)	अभिभावक की श्रेणी Category of Parent		

मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियां मेरी जानकारी में सत्य हैं।

I certify that the above entries are true to the best of my knowledge.

Note: 1. आवेदक द्वारा निवास प्रमाण/साक्ष्य प्रस्तुत करना होगा/ Proof of residence shall have to be produced by all applicants. 2. अभिभावकों द्वारा दूरी संबंधी स्व:घोषणा को अभिवचन के रूप में लिया जा सकता है/ A self-declaration from the parent for distance may also be accepted by furnishing an undertaking to this effect.

अभिभावक के हस्ताक्षर / Signature of Parent

तिथि/Date:

पूरा नाम/Full

Name

पावती/Acknowledgement

क्रम.सं./S.No.

पंजीकरण संख्या/Registration No.

सत्र / Session 2024-25

श्री/श्रीमती----- से उनके पुत्र/पुत्री

का कक्षा-----

में प्रवेश हेतु पंजीकरण आवेदन पत्र प्राप्त किया।

प्राचार्य/ Principal

तिथि/ Date.....

केन्द्रीय विद्यालय (मोहर) Kendriya Vidyalaya (Stamp)

सेवा प्रमाण पत्र/SERVICE CERTIFICATE

(केंद्र सरकार/Central Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती-----कार्यालय/मंत्रालय मे कार्यरत हैं। वे रक्षा सेवा/केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल/सीमा सुरक्षा बल/एन.एस.जी/एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ/केन्द्रीय सरकार स्वायित संस्था/सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम के/की कर्मचारी हैं जिनका पूर्ण/आंशिक वित्त पोषण केन्द्रीय सरकार द्वारा किया जाता है और उसकी सेवाएं भारत में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

Certified that Shri/Smt.....
is working 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 financed by Central Govt. and his/her services are transferable anywhere in India.

स्थान / Place _____
दिनांक / Date _____

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)
Sign. & Name in block letters and designation of the head (with office stamp)

दूरभाष/Telephone No.

सेवा प्रमाण पत्र/SERVICE CERTIFICATE

(राज्य सरकार/State Govt)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती-----कार्यालय/मंत्रालय मे कार्यरत हैं।
..... वह राज्य सरकार के एक कर्मचारी है और राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

Certified that Shri/Smt.....
Is working in the office/Ministry of
He/ She is an employee of State Government transferable anywhere in the state.

स्थान / Place _____
दिनांक / Date _____

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)
Sign. & Name in block letters and designation of the head (with office stamp)

दूरभाष/Telephone NO.

स्थानांतरण संख्या प्रमाणपत्र / CERTIFICATE OF NO. OF TRANSFERS

मैं, श्रीमती/श्री..... रैंक/पदनाम..... यूनिट/पोत/विभाग का नाम
एतद् द्वारा प्रमाणित करती/करता हूँ कि पिछले सात वर्षों (31.03.2024) के दौरान मेरा स्थानांतरण
एक स्टेशन से दूसरे पर (अंको एवं शब्दों में) बार हो चुका है जिनका विवरण निम्नवत है:
I, (Smt./Shri)..... (rank/designation) of..... (unit/ship/
Deptt)..... do hereby certify that during the past 7 years (up to 31.03.2024) I
have been transferred..... 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 of Posting	रैंक/पदनाम Rank/ Designation	दिनांक / Date		ठहरने की अवधि Period of stay	आदेश संख्या Order No.
				से/From	तक/To		
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

मैं यह भी प्रमाणित करती/करता हूँ कि उपर्युक्त तथ्यों के गलत पाए जाने पर मेरे बच्चे को केंद्रीय विद्यालय में प्रवेश के लिए अयोग्य कर दिया जाए। / I further
certify that in case the above-mentioned facts are found incorrect, my child will be disqualified for admission to Kendriya Vidyalaya.

अभिभावक के हस्ताक्षर/ SIGNATURE OF PARENT

प्रतिहस्ताक्षरित/ COUNTERSIGNED

(कर्नल या समकक्ष रैंक के कमान अधिकारी द्वारा प्रतिहस्ताक्षरित किया जाए/ **Countersigned by Commanding Officer / controlling Officer of the Rank of Colonel OR Equivalent**)

मैं, श्रीमती/श्री..... रैंक/पदनाम..... यूनिट/पोत/विभाग.....
एतद्द्वारा प्रमाणित करती/करता हूँ कि पैरा -1 में दिए गए विवरण कार्यालय के रिकार्ड से प्रमाणित कर लिए गए हैं और सही पाए गए हैं।
I, (Smt./Shri)..... (rank/designation) of..... (unit/ship/Deptt)
do hereby certify that the particulars given in the above have been
authenticated by the record 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)

पता/Address - दूरभाष /Telephone No.

टिप्पणी / Note :- एक स्थान पर ठहरने की अवधि कम से कम छह मास होनी चाहिए।

Minimum period of posting/stay at a place should be minimum six months.

सेवाकालीन मृत्यु प्रमाणपत्र /Died in Harness Certificate

(केवल केन्द्र सरकार के कर्मचारी के लिए/Only for the Central Govt. Employees)

प्रमाणित किया जाता है कि..... स्वर्गीय श्री/श्रीमती..... के पुत्र/पुत्री हैं
जो..... में सेवारत थे और उनका देहावसान सेवाकाल के दौरान दिनांक..... को हो गया था।

Certified that Master/Km..... is the son/daughter of late
Sh./Smt..... who was employed in the
Office/Ministry/Defence service. He/she had died in harness on the..... (Date)

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)

पता/Address - दूरभाष /Telephone No.