



केन्द्रीय विद्यालय क्र. 1 वायुसेना स्थल जामनगर
Kendriya Vidyalaya No.1, Air Force Station- Jamnagar

REG. NO.

सत्र/Session 2020-21

बच्चे का फोटो
(पासपोर्ट साइज का)

Photograph of the
child

(Passport size)

पंजीकरण के लिए कक्षा/Registration for class.....

1- विद्यार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में)

Name of child in full (in Capital letters).....

लिंग/Sex - पुरुष/Male

स्त्री/Female

तृतीय लिंग/Third Gender

दिन/Day

मास/Month

वर्ष/Year

2- जन्म तिथि (अंको में) Date of Birth(in Figure)

शब्दों में/In words.....

31-3-18 तक आयु

वर्ष

मास

दिन

Age as on 31.3.20

Year

Month

Day

Day

Day

Day

3. बच्चे का रक्त समूह (Rh फैक्टर सहित)/Blood Group of the child (with Rh factor)

4. बच्चे की संबंधित श्रेणी/The category to which child belong

सामान्य श्रेणी अनु० जाति अनु० जन जाति ओ०बी०सी० आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग बी पी एल अन्य रूप से सक्षम इकलौती कन्या

Gen. Cat

SC

ST

OBC

EWS

BPL

Diff. Abled

Single Girl Child

यदि बच्चा अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/ओ.बी.सी (अन्य पिछड़े वर्ग)/आर्थिक रूप से कमजोर/बी.पी.एल/ विकलांग/ इकलौती कन्या श्रेणी से संबंधित हो तो कृपया संबंधित प्रमाण -पत्र संलग्न करें।

If the child belongs to SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/S.G. Category, then, please attach relevant certificate.

5.	माता-पिता का विवरण/ 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 No.		
(v)	पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित) Full residential address		
(vi)	दूरभाष/ MOBILE NUMBER		
(vii)	विद्यालय से दूरी (कि.मी में) Distance from KV(in km)		
(viii)	मूल वेतन/ Basic Pay (Monthly)		
(ix)	माता-पिता की श्रेणी Category of the Parent #		
(x)	स्थानान्तरणों की संख्या No. of transfers		
(xi)	कर्मचारी कोड (यदि है तो) Employee Code (if any)		

#1. Central Govt.

2. Autonomous bodies of Central Govt.

3. State Govt.

4. Autonomous bodies of State Govt.

5. Others.

मैं एतद् द्वारा यह प्रमाणित करता/करती 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

-2-

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

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती..... कार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं। वे रक्षा सेवा/केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल/सीमा सुरक्षा बल/एन.एस.जी./ एस.पी.जी./ सी.आई.एस.एफ./केन्द्रीय सरकार स्वायत्त संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम के जो पूर्ण या आंशिक रूप से केंद्र सरकार से वित्त-पोषित है, 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 a 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 non-transferable/ transferable anywhere in India.

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)
Signature of Head of the Office
(With Name, Designation and Office Stamp)

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 / 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)
Signature of Head of the Office
(With Name, Designation and Office Stamp)

सेवा कालीन मृत्यु प्रमाण-पत्र / **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/थी और उनका देहावसान सेवाकाल की अवधि में दिनांक..... को हो गया था।

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

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)
Signature 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 पिछले सात साल (01.04.2013 से 31.03.2020 तक) में एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे (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 (from 01.04.2013 to 31.03.2020) I have been transferred times (in figures & in words) from one station to another (Minimum period of posting/stay at a place should be minimum six months and more than 20 kms), the details of which are given as under :-

क्र.सं. S.No.	कार्यालय/ युनिट Office/Unit	स्थान Place	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 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.

माता/पिता के हस्ताक्षर
Signature of Parent

प्रतिहस्ताक्षर / Countersignature

मैं, (नाम) (रैंक/पदनाम) (कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि 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 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 No. of office

टिप्पणी :/ Note :

एक स्थान पर ठहरने की अवधि कम से कम छह मास एवं 20 कि.मी. से ज्यादा होनी चाहिए।

Minimum period of posting/stay at a place should be minimum six months and more than 20 kms

पावती/**ACKNOWLEDGEMENT**

सत्र/**Session 2020-21**

पंजीकरण संख्या/**Registration No.....**

श्री/श्रीमती.....से उनके पुत्र/पुत्री.....

का कक्षा में प्रवेश हेतु पंजीकरण के लिए आवेदन पत्र प्राप्त किया।

**Received an application from Shri/Smt.....for
registration of her/ his son/ daughter.....for admission to
class.....**

प्राचार्य/ Principal
केन्द्रीय विद्यालय क्र.1
जामनगर, ए.एफ.एस(मोहर)/
**Kendriya Vidyalaya No.1,
Jamnagar AFS (Stamp)**

तिथि/**Date.....**

CHECK LIST

ATTESTED COPIES OF APPLICABLE DOCUMENTS TO BE SUBMITTED WITH REGISTRATION FORM IN FOLLOWING ORDER

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Date of Birth Certificate | <input type="checkbox"/> |
| 2. Residence Proof | <input type="checkbox"/> |
| 3. Caste Certificate for SC/ST/OBC | <input type="checkbox"/> |
| 4. Photo ID Proof of Father/Mother | <input type="checkbox"/> |
| 5. Blood Group Certificate | <input type="checkbox"/> |
| 6. Bonafide Certificate | <input type="checkbox"/> |
| 7. Certificate of Retirement for uniformed Defence Employee | <input type="checkbox"/> |

Schedule for admission for Class -VII only 2020 -21

Content	Dates
Registration for Class	20-07-2020
Last date of registration for Class	25-07-2020
Declaration of Admission list and admission	29-07-2020 to 07-08-2020