

केन्द्रीय विद्यालय, चक्रधरपुर

Photo of the chil (Passport Size)

KENDRIYA VIDYALAYA, CHAKRADHARPUR

	क्रम सं S.No.	सत्र Session	पंजीकरण संख्या Regd. No.		पंजीकरण के लिए क Registration for cla	KII
लिंग/Sex - पुरुष / Make स्त्री/Female तृतीय लिंग/Third Gender जिम तिथि (अंको में)/Date of Birth (in figure) दिन मास वर्ष Year	Name of child in full					
जम तिथि (अंको में)/Date of Birth (in figure) दिन			/Female	refly fày /ns-		
Age as on 31.03.2012 o Years Months Days Days बच्चे का रख्त समूह (का फैक्टर सहित) Blood Group of the child (with Rh factor) बच्चे की संबंधित श्रेणी/The category to which child belong सामान्य श्रेणी अनु जाति अनु जनजाति ओबीसी आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग वी.पी.एल. अन्य रूप से सद्यम इकलोती General SC ST OBC EWS # BPL Diff. Abled S.G. यदि बच्चा अनुसृक्तित जाति/अनुसृक्ति जनजाति/ओबीसी(अन्य पिछड़े वर्ग)/आर्थिक रूप से कमजोर/बी.पी.एल/विकलांग/इकलोती कन्या श्रेणी से है तो कृपया सम्बन्धित प्रमाण-पत्र संलग्न करें। If the child belongs to SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/S.G. category, then, please attach relevant certificate. मादाा-पिता का विवरण/Decas of Mother/Father मादा/MOTHER Rail/FATHER i) नाम (सपट ऋदो में)/Name (in Capital letters) ii) च्यवसाय/ Occupation iv) कार्यांत्य का नाम पूर्व पता व दूरमान	जन्म तिथि (अंको में)/Dat	e of Birth (in forum) दिन [ा। गस	्रा । वर्ष		
Age as on 31.03.20 Vears Months Days बच्चे का रक्त समृह (का फेक्टर सहित) Biood Group of the child (with Rh factor) बच्चे की संबंधित श्रेणी/The category to which child belong सामान्य श्रेणी अनु जाति अनु जनजाति ओबीसी. आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग बी.पी.एल. अन्य रूप से सक्षम इकलौरी General SC ST OBC EWS # BPL Diff. Abled S.G. पादि बच्चा अनुसृक्ति जाति/अनुसृक्ति जनजाति/ओबी.सी.(अन्य पिछड़े वर्ग)/आर्थिक रूप से कमजोर/बी.पी.एल/विकलांग/इकलौरी कन्या श्रेणी से है तो कृपया सम्बद्धित प्रमाण-पत्र संलग्न करें। If the child belongs to SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/S.G. category, then, please attach relevant certificate. माता-पिता का विराप/Decas of Mother/Fether i) नाम (स्पष्ट श्रन्थों में)/Name (in Capital letters) ii) राष्ट्रीयता/Nationality iii) व्यवसाय/ Occupation iv) कार्यालय का नाम पूरा पता व दूरभाव	जनों में/In words					
Blood Group of the child (with Rh factor) बच्चे की संबंधित श्रेणी / The category to which child belong सामान्य श्रेणी अनु जाति अनु जनजाति ओबीसी. आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग बीपीएल. अन्य रूप से सक्षम इकलौती General SC ST OBC EWS # BPL Diff. Abled S.G. यदि बच्चा अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / ओबीसी.(अन्य पिछड़े वर्ग) / आर्थिक रूप से कमजोर / बीपीएल / विकलांग / इकलौती कन्या श्रेणी से हैं तो कृपया सम्बंधित प्रमाण-पत्र संलग्न करें। If the child belongs to SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/S.G. category, then, please attach relevant certificate. PIGI - पिता का विवरण / Decas of Mother / Father i) नाम (स्पष्ट श्रन्दो में) / Name (in Capital letters) ii) राष्ट्रीयता / Nationality iii) व्यवसाय / Occupation iv) कार्यालय का नाम पूरा पता व दूरभाग	31.03.2015 तक आयु Age as on 31.03.2012 o		2.5			
सामान्य श्रेणी अनु जाति अनु जानजाति ओबीसी. आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग वी.पी.एल. अन्य रूप से सद्यम इकलौर्ति General SC ST OBC EWS # BPL Diff. Abled S.G. III कि बच्चा अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/ओबी.सी.(अन्य पिछड़े वर्ग)/आर्थिक रूप से कमजोर/बी.पी.एल/विकलांग/इकलौरी कन्या श्रेणी से है तो कृपया सम्बद्धित प्रमाण-पत्र संलग्न करें। If the child belongs to SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/S.G. category, then, please attach relevant certificate. PIGII—पिता का विवरण/Decas of Mother/Father माता/MOTHER पिता/FATHER i) नाम (स्पष्ट श्रन्दो में)/Name (in Capital letters) ii) राष्ट्रीयता/Nationality iii) व्यवसाय/ Occupation						
सामान्य श्रेणी अनु जाति अनु जाति अनु जानजाति ओबीसी. आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग वी.पी.एल. अन्य रूप से सद्यम इकलौरी General SC ST OBC EWS # BPL Diff. Abled S.G. EWS # BPL Diff. Abled S.G. विद्या अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/ओबी.सी.(अन्य पिछड़े वर्ग)/आर्थिक रूप से कमजोर/बी.पी.एल/विकलांग/इकलौरी कन्या श्रेणी से हैं तो कृयया सम्बद्धित प्रमाण-पत्र संलग्न करें। If the child belongs to SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/S.G. category, then, please attach relevant certificate. PIGII—पिता का विद्युल/Decase of Mother/Father माद्या/MOTHER पिता/FATHER i) नाम (स्पष्ट श्रद्धों में)/Name (in Capital letters) ii) राष्ट्रीयता/Nationality iii) व्यवसाय/ Occupation	बच्चे की संबंधित श्रेणी / Th	e calegory to which child below				
यदि बच्चा अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/ओबी.सी.(अन्य पिछड़े वर्ग)/आर्थिक रूप से कमजोर/बी.पी.एल/विकलांग/इकलौती कन्या श्रेणी से है तो कृपया सम्बंदित प्रमाण-पत्र संलग्न करें। If the child belongs to SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/S.G. category, then, please attach relevant certificate. माता-पिता का विवरण/Detais of Mother/Father माता/MOTHER पिता/FATHER i) नाम (सपट शब्दो में)/ Name (in Capital letters) ii) चप्दीयता/Nationality iii) व्यवसाय/ Occupation lv) कार्यांतय का नाम पूरा पता व दूरभाव	सामान्य श्रेणी अनु जा	ति अनु जनजाति ओर्ब	स्ति. आर्थिक रूप से व			इकलौती S.G. (
माता-पिता का विवरण/Details of Mother/Father माता/MOTHER पिता/FATHER i) नाम (स्पष्ट श्रन्दो मे)/Name (in Capital letters) ii) राष्ट्रीयता/Nationality iii) व्यवसाय/ Occupation iv) कार्यालय का नाम पूरा पता व दूरभाष	c m fin chan wh	'अनुसूचित जनजाति∕ओदी.सी.। ⊢पत्र संलग्न करें।	(अन्य पिछड़े वर्ग)/आर्थिक र			या श्रेणी से व
i) नाम (सपट शब्दो मे)/ Name (in Capital letters) ii) राष्ट्रीयता/Nationality iii) व्यवसाय/ Occupation iv) कार्यालय का नाम पूरा पता व दूरभाष			S.G. category, then, please	attach relevant certifica	ale.	
ii) राष्ट्रीयता/Nationality iii) व्यवसाय/Occupation iv) कार्यालय का नाम पूरा पता व दूरभाव			माता/MOTHER		पिता/FATHER	
iii) व्यवसाय/ Occupation iv) कार्यालय का नाम पूरा पता व दूरभाव	i) नाम (स्पष्ट शब्दो में)/N	ame (in Capital letters)		<u> </u>		
iv) कार्यालय का नाम पूरा पता व दूरभाग	ii) राष्ट्रीयता/Nationality			egittettens i en		
	iii) यवसाय/Occupation					

माता-पिता का विवरण/Details of Mother/Father	गता/MOTHER	पिता/FATHER
v) पूर्ण आवासीय पता व दूरमाष(प्रमाण सहित)		
Full residential address and Tel. no. (with proof)	* ;	
ं क्रिकाम ने जी किसीसे		
vi) विद्यालय से दूरी (कि.मी.में) Distance from KV (in km)*		
vii) मूल वेतन/Basic Pay		
viii) स्थानांतरण 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 से आवास की दूरी के लिए माता—पिता / अभिग् Distance of residence from Vidyalaya. Undertaking to "31.03.201! तक पिछले सात वर्ष में स्थानांतरण #1. केन्द्र सरकार / Central Govt. 2. केन्द्र सरकार 4. राज्य सरकार के स्वायत संस्थान / Autonomo मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता / करती हूँ कि स्व I certify that the above entries are true to the be	rom parents is acceptable for distance. How only if की संख्या / No. of transfers during last 7 year of transfers during last 7 year of transfers during last 7 year of transfers of State Govt. 5. अन्य / Others पर्युक्त प्रविष्टयाँ मेरी जानकारी में सत्य है।	ears as on 31.03.20 20 Central Govt. 3. राज्यं सरकार / State Govt.
I certify that the above entires are true to the be	ast of my knowledge.	माता / पिता / अभिमावक के हस्ताखर Signature of Mother/Father/Guardian
दिनांक / Date		पूरा नाम / Full Name
A STATE OF THE STA	ग पत्र/SERVICE CERTIFIC	ATE
(र	केन्द्रीय सरकार/Central Govt.)	
प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती		र्हार्यालय / मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में
क्राप्त है। वे ज्या सेवा /केन्ट्रीय विजर्व प्रतिस	बल / सीमा सरहा बल / एन एस.जी. / सी.आ	ई.एस.एफ. / केन्द्रीय संरकार स्वायत संस्था अथवा
सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक र	प से केन्द्र सरकार से वित-पोषित है, के नि	पमित कर्मचारी है तथा उनकी सेव अस्थानांतरणीय
र्रे क्या कारत में करीं भी क्यानंत्रणीय है।		
Codified that Shri/Smt	is working as regular employee	in the office/Ministry of
he/She is a regular employee of Defense undertaking fully financed/partially financed by	Service/CRPF/BSF/NSG/SPG/CISF/Cer Central Govt. and his/her service are non	-transferable anywhere in India.
स्यान/ Place	कार्यालय अध्यक्ष के हर	ताह्मर (नाम पद और कार्यालय की मोहर सहित)
दिनांक / Date		fice (with name designation and office stamp)
कार्यात्य का पूर्व पता एवं दूरगाष संख्या Complete address and telephone No. of office		
	ण पत्र/SERVICE CERTIFI	
	(राज्य सरकार/State Govt.)	
प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती		_कार्यालय / मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप रे
कार्यरत है। तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है	/पूर्ण भारत में कहीं भी रथानातरणीय है।	
		office/Ministry ofan
his/her service are non-transferable /transfer		
स्थान/ Place		स्ताद्वार (नाम पद और कार्यालय की मोहर सहित)
दिनांक / Date		office (with name designation and office stamp)
कार्यात्य का पूर्ण पता एवं दूरमाष संख्या Complete address and telephone No. of office		***************************************
Willipiero auditos and arep		

स्थानांतरण	संख्या	प्रमाण-पत्र/	CERTIFICATE	OF	NUMBER	OF 1	TRANSFERS
------------	--------	--------------	-------------	----	--------	------	-----------

		(नाम	i)		(ইক	/पटनाम			1
द द्वारा प्र	माणित करता/करती ह	हूँ पिछले सात	साल (31.03	201 त	क) में एक र	८ वरगागु <u> </u>	स्थान पर मे	*	(कार्याल
ने व शब्दे	में) स्थानांतरण हुए जि	ानका विवरण न	ीचे दिया गय	ग है-					
		(Name)			(rank/e	dociomalia)	in the second of the		
eby certify	y that during the past	7 years (up to	31.03.29	l have t	een transfor	resignation)	OI		(office),
n one stat	tion to another, the de	tails of which	are given as	under :	reen uansier	rea	***************	time (in figur	es & in wo
				under			ř		
क्रम सं S.No.	कार्यालय/यूनिट Office/Unit	स्थान Place	रैंक/पद Rank/Desig			F/Date	टहरने की		व संस्था
1.			Vella DER		₹Ì/From	. तक्⁄ाठ	Period of	Stay Or	iertio.
2.									
3.									
4.									
5.									
					1945				
6.									
7.	नती हूँ कि यदि उपरोव the above-mentioned	त्त तथ्य गलत facts are foun	पाए गए तो d incorrect, i	मेरा बच्च my child	ा केन्द्रीय विद्य will be disqua	ालय में प्रवेश	के लिए आये	ोग्य हो जाएगा।	
7.	नती हूँ कि यदि उपरोव the above-mentioned	त्त तथ्य गलत facts are foun	d incorrect, i	my child	ा केन्द्रीय विद्य will be disqua	alified for adn	nission in Ke	ोग्य हो जाएगा। endriya Vidyalay माता/पिता के व Signature of P	त्रताहर
7. निता/जा w that if t	ne above-mentioned	facts are foun	d incorrect, r	ny child	will be disqua	alified for adn	nission in Ke	माता / पिता के । Signature of P	ऽस्तहर
7. ानता/जा www.that.if.t	नती हूँ कि यदि उपरोव the above-mentioned	facts are foun	d incorrect, r	ny child	will be disqua	alified for adn	nission in Ke	endriya Vidyalay माता / पिता के र	त्रताहर
7. नता/जा www.that.if.t	*	facts are foun	d incorrect, r	(NOW	will be disqua	alified for adn	nission in Ke	माता / पिता के व Signature of P	स्ताहर arent
7. नता/जा www.that.if.t	ne above-mentioned	facts are foun	d incorrect, r	(NOW	will be disqua	alified for adn	nission in Ke	माता / पिता के व Signature of P	स्ताहर arent
7. ानता/जा w that if t	455	facts are foun पाव 	d incorrect, r	MOW on - 201	ILEDGE	alified for adm	nission in Ke	माता / पिता के व Signature of P पंजीकरण संख्या Registration No.	इस्ताखर arent
7.	*	facts are foun पाव 	d incorrect, r	MOW on - 201	ILEDGE	alified for adm	nission in Ke	माता / पिता के व Signature of P पंजीकरण संख्या Registration No.	इस्ताखर arent

प्रतिहस्ताक्षर/Countersignature

to be a second or the second of the second	(नाम)	(रैंक / पदनाम)	(कार्यालय),
तद द्वारा प्रमाणित करता/	करती हूँ कि उपरोक्त विवरण को व	कार्यालय–आलेखों से जाँच लिया गया है व सही पाया ग	या है।
	(Name)	(rank/designation) of	
Jnit/department) hereby	certify that the particulars given in	n above have been authenticated by the records held	in the office and found c
स्थान / Place दिनांक / Date		कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताहार (नाम पद और क Sign. of the head of office (with name design	and the contraction of the contr
कार्यालय का पूर्ण पता ए	वं दूरगाव संख्या	(Visited States	
Complete address and	telephone No. of office	1902 A 1900	******************************
	(केवल केन्द्रीय सरकार कर्मचारियों के	'DIED IN HARNESS CERTIFICAT लिए/Only for Central Govt. Employees)	
ामाणित किया जाता है कि	कुमार/कुमारी	स्वर्गीय श्री/श्रीमती_	
पुत्र/पुत्री हैं जो		_(कार्यालय/विभाग) में नियमित रूप से सेवार	त थे/थी और उन
वसान सेवाकाल की अवधि	में दिनांक को	हो गया था।	
		is the son/doughter of Late shri/Smt	*
no was regular employ	ope of	(office/department) and he/she died in h	
(date		(onice/department) and ne/sne died in n	iamess (while in serv
head of reserve			
स्थान / Place		कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर (नाम पद और कार	
दिनांक / Date		Sign. of the head of office (with name designa	tion and office stamp)
	दूरभाव संख्या elephone No. of office		
पुण्णी / Note-	stephone No. of office		
Appli / Horo	कम से कम छह माह होनी चाहिए।		

- 1. Attested copy of date of Birth Certificate Issued by competent authority.
- 2. Attested copy of certificate issued by competent authority for SC/ST/PH/Disadvantaged group if applicable (for admission under RTE).
- 3. A recent Affidavít sworn in before the Executive magistrate for single girl child only (for class I & VI onwards).
- 4. Proof of residence (voter ID/Telephone or Electric Bill, etc.)
- 5. Self declaration by the parent about distance from residence to the school.
- 6. Relation Certificate for grand children of KVS employee.
- 7. Proof of transfers during the last 7 years (if any).

Note: For more information visit to kvs website: www.kvsangathan.nlc.in