

रजिस्ट्रेशन फार्म / REGISTRATION FORM

पीएम श्री केंद्रीय विद्यालय बुलंदशहर /

PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA BULANDSHAHR

ग्रालय संगठन	सत्र / SESSION 2024-25	Photograph of the child
RE	GISTRATION NO. / पंजीकरण संख्या	(पासपोर्ट फोटो Passport size)
करण	ा के लिए कक्षा/Registration for class : Balvatika -3 (Shift - I)	
	ाद्यार्थी का पूरा नाम	
	ame of child in full (Capital letters only)	
2. पुरुष Sex	ष/स्त्री 3. बच्चे का ब्लंड ग्रुप 4. बच्चे का आधार नंबर : x M/F Blood Group of the child AADHAR of child	>
	दिन/Day मास/Month वर्ष/ Year	
Date	न्म तिथि (अंको में) of Birth (in figures)	
6. आर्	यु 31-3-24 तक वर्ष मास दिन	
Age a	as on 31.3.24 Years Months Days	
7. ভাহ	त्र की श्रेणी	
स ((8. क्य इं WI	category to which child belongs मामान्य अनु.जाति अनु.जन.जाति ओबीसी ईडब्लयूएस बीपीएल विकलांग Gen. SC ST OBC EWS BPL Disabled पा अनुसूचित जाति / जनजाति /ओ बी सी से / आर्थिक रूप से कमजोर/बी पी एल / विकलां इकलौती कन्या है? यदि हां तो प्रमाण-पत्र संलग्न करे। hether the child belongs to (Gen./SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/S.G.) category?	इकलौती पुत्री SG Child ग /
9. मा	ाता-पिता का ब्योरा / Details of Mother / Father 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 Telephone numbers	(with any 5)
(v)Ųv	र्ग आवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित) / Full residential address with Telephone numbers	s (with proof)

(vi)	विद्यालय सं दूरी/ Distance from KV			
(vii)	स्थाई पता/Permanent Address			
(viii)	मूल वेतन/ Basic Pay			
(ix)	31-3-2024- तक पिछले सात वर्ष के			
	सेवा काल के दौरान स्थानांतरणों की संख्या			
	No. of transfers during last 7 years as on			
(v)	31-3-2024 अभिभावक की श्रेणी रक्षा/केन्द्रीय कर्मी/ स्वायतशासी व अन्य			
(x)				
	Category to which the Parent belong to Defence/Central Govt. /Autonomous Body & others			
मैं एत	द द्वारा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियां मेरी जानकारी मे सत्य हैं।			
I cer	tify that the above entries are true to the best of my knowledge.			
	अभिभावक के हस्ताक्षर/Signature of Parent			
	पूरा नाम/Full Name			
तिथि/]	Date:			
	सेवा प्रमाण पत्र / SERVICE CERTIFICATE			
	(केंद्र सरकार / Central Govt.)			
	प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती			
	कार्यालय/मंत्रालय मे कार्यरत हैं। वे रक्षा			
मेवा / के	न्द्रीय रिजर्व पुलिस बल/सीमा सुरक्षा बल/एन.एस.जी/एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ/केन्द्रीय सरकार			
	। संस्था/सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम के/की कर्मचारी हैं जिनका पूर्ण/आंशिक वित्त पोषण केन्द्रीय			
	द्वारा किया जाता है और उसकी सेवाएं भारत में कही भी स्थानांतरणीय है।			

	Certified that Shri/Smtis working in the			
	Ministry ofHe/She is an employee of			
	ce Service/CRPF/BSF/NSG/SPG/CISF/Central Govt./Autonomous Body/Public Sector			
	taking fully financed/partially financed by Central Govt. and his/her services are trable anywhere in India.			
	एवं दिनांक			
Place &				
	Sign. & Name in block letters and design of the head of office with stamp			
	दूरभाष/Telephone NO			

सेवा प्रमाण पत्र / SERVICE CERTIFICATE

(राज्य सरकार/State Govt)

	प्रमाणित किया जाता	·					
और र	राज्य में कहीं भी स्थानांत	रणीय है।					
	Certified that S	hri/Smt					Is
work	ing in the office/Minist	ry of		••••	He/ She is	an employe	ee of
State	Government transfera	ble anywhere in	the state.				
स्थान	एवं दिनांक						
	& Date	कार्यालय अध्यक्ष	का नाम, पद 3	और हस्ताक्षर	(कार्यालय	की मोहर स	हित)
	Sign	n. & Name in block	letters and design	gnation of th	ne head of	office with sta	amp
		दूर	भाष/Telephor	ie NO.			•••••
ोय वि	चालय में बालवाटिका ·	- 3 में प्रवेश के 1	लिए प्राथमिकत	n- 1 के अ	भ्यर्थी द्वार	ा दिया गया	प्रमाण-पत्र,
CERT	TIFICATE FROM PR				ISSION	IN Balvatik	a -3, IN
ਸ਼ੈਂ श्रीत	मती /श्री		YA VIDYALA		ш		
	/पोत/विभाग का नाम						
	7पात7ायमाण का नाम /करता हूँ कि पिछले सात					•	
	••			१क स्टरान र	स दूसर पर		(अय
एव श	ब्दो में) बार हो चुका है '	जिनका विवरण नि	म्नवत हः				
I,(Sm	nt./Shri)		(Na	me)			
	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		gnation)of			•	-
_	t). do hereby certify thes & in words) from on						es (in
<u>क्र.</u>	फॉरमेशन/यूनिट/	क्या	स्थान/ Place	अवधि/Pei		ठहरने की	स्थानांतरण
	विभाग/डिपो/ कार्यालय	स्थानांतरित				कुल अवधि	प्राधिकारी
सं.	Formation/Unit/	होने पर परिवार				Total	Authority
S.N	Depot/Office	सहित गए				Period of stay	of move
0	10	Whether moved with				, and	
		family		कब से	कब		
				From	तक To		
					,, p. 10		
·							
	Ť.		<u> </u>			\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	
- *	- 04		-0- 				}
	 १ भी प्रमाणित करती/कर	.,					
के लि	ए अयोग्य कर दिया जा	ए।I further certif	y that in case	the above-			
के लि my cl		ए।I further certif	y that in case	the above-			

कृपया प्रवेश दिशा-निर्देशों में निर्धारित प्राथमिकता का उल्लेख करें /

PLEASE REFER PRIORITIES PRESCRIBED IN ADMISSION GUIDELINES.

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/विभागका नाम								
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।								
	unit/ship/departmenthe given in para 1 have been authenticated by the records held in the office and							
स्थान/Place :								
दिनांक/Date:	(यूनिट के कमान अधिकारी / ओसी के हस्ताक्षर)							
	SIGNATURE OF THE CO/OC UNIT/CONTROLLING OFFICER)							
Form to be signed by an officer not below 3. यदि कमान अधिकारी का रैंक कर्नल	कर्नल या समकक्ष या उनसे उच्चतर स्तर के अधिकारी द्वारा प्रपत्र हस्ताक्षरित होना चाहिए। v the level of Colonel or equivalent in Navy/Air Force/Para-Military Forces. के रैंक से नीचे स्तर का हो, तब स्टेशन कमांडर/कर्नल/स्टेशन कर्नल द्वारा हस्ताक्षरित किया f Colonel, the form be signed by the Station Commander/Colonel/Colonel in a station.							
	पावती/Acknowledgement							
क्रम.सं0/ 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 S	Shri/Smt							
	कार्यालय प्रमुख / office In charge							
	केन्द्रीय विद्यालय (मोहर) Kendriya Vidyalaya (Stamp)							
तिथि/ Date								

- 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 selfdeclaration from the parent for distance may also be accepted by furnishing an undertaking effect.