



केन्द्रीय विद्यालय क्रमांक 2 शाहजहाँपुर (आ.व.नि.)  
KENDRIYA VIDYALAYA No.2 SHAHJAHANPUR (O.C.F.)

कार्यालय प्रयोग हेतु/ For Office Use

पंजीकरण संख्या/ Reg.No. ....

टिप्पणी/ Remarks .....

जांचकर्ता/ Checked By.....

प्रवेश पंजीकरण प्रपत्र/ ADMISSION REGISTRATION FORM

For Admission under Special Provisions

फॉर्म सं./ Form No. ....

सत्र/ Session : 20..... - 20.....

कृपया भरने से पहले पीछे दिए गए सामान्य दिशा-निर्देश अवश्य पढ़ लें/ Please read the general instructions given overleaf before filling.

पंजीकरण के लिए कक्षा/ Class for Registration:		कक्षा/ Class: _____				बच्चे का फोटो (पासपोर्ट साइज का)  Photograph of the child (Pasport Size)
1	हिन्दी में Name of child in full (in Capital letter)					
	लिंग/Sex (लागू पर टिक करें/ tick the applicable)	पुरुष/Male	स्त्री/Female	तृतीय लिंग/ Third Gender		
2	जन्म तिथि/ Date of Birth (प्रमाण संलग्न करें/ attach proof)	अंको में/ in figures	दिन → Day	माह → Month	वर्ष → Year	
		शब्दों में/ in words	दो हजार/Two Thousand			
	31-3-20 तक आयु/ Age as on 31-3-20		← वर्ष/ Year	← माह/ Month		← दिन/ Day
3	बच्चे का रक्त समूह (RH फैक्टर सहित)/ Blood Group of the child (With RH Factor)	_____ tive				
4	बच्चे की संबंधित श्रेणी/ Category of the child (प्रमाण-पत्र संलग्न करें/ Attach certificate लागू पर टिक करें/ tick the applicable)	सामान्य General	अनु. जाति S.C.	अनु. जनजाति S.T.	ओ.बी.सी. O.B.C.	
		ई.डब्ल्यू.एस. E.W.S.	बी.पी.एल. B.P.L.	अन्य रूप से सक्षम Differently Abled	इकलौती कन्या S.G. Child	
5	माता-पिता का ब्योरा/ Details of Mother/Father	माता का ब्योरा/ Detail of Mother		पिता का ब्योरा/ Detail of Father		
	i. नाम (स्पष्ट शब्दों में)/ Name (in Capital letters)					
	ii. राष्ट्रियता/ Nationality					
	iii. व्यवसाय/ Occupation					
	iv. कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष/ Name of Office and full address & Telephone number					
	v. पूर्ण आवासीय (स्थानीय) पता व दूरभाष (प्रमाण सहित)/full residential (local) address & Telephone numbers (with proof)					
	vi. विद्यालय से दूरी/ Distance from KV*	..... कि.मी./Km.		..... कि.मी./Km.		
	vii. मूल वेतन या आय/ Basic Pay or Income	₹ ..... प्रति माह/ Pm.		₹ ..... प्रति माह/ Pm.		
	viii. 31.3.20 तक पिछले 7 वर्ष में स्थानान्तरणों की सं./ No. of transfers during last 7 years as on 31.3.20					
	ix. माता-पिता के व्यवसाय की श्रेणी/ Category of the Parent's Occupation (जो लागू हो उस पर टिक करें/ Tick that is applicable)	1. केन्द्र सरकार के सेवक Central Govt. Servent 2. केन्द्रीय सरकार के स्वायत्त संस्थान के सेवक Service in Autonomous Body of Central Govt. 3. राज्य के सरकार के सेवक/ State Govt. Servent 4. राज्य सरकार के स्वायत्त संस्थान के सेवक Service in Autonomous Body of State Govt. 5. अन्य (सरकारी सेवक के अतिरिक्त अन्य सभी) All Others accept Govt. Servants		1. केन्द्र सरकार के सेवक Central Govt. Servent 2. केन्द्रीय सरकार के स्वायत्त संस्थान के सेवक Service in Autonomous Body of Central Govt. 3. राज्य के सरकार के सेवक/ State Govt. Servent 4. राज्य सरकार के स्वायत्त संस्थान के सेवक Service in Autonomous Body of State Govt. 5. अन्य (सरकारी सेवक के अतिरिक्त अन्य सभी) All Others accept Govt. Servants		
	x. कर्मचारी कोड (यदि है तो)/ Employee Code (if any)					

\* विद्यालय से आवास की दूरी- दूरी के लिए माता-पिता 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. मैं एतद् द्वारा यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियां मेरी जानकारी में सत्य हैं। I certify that the above entries are true to the best of my knowledge.

तिथि/ Date : .....

माता/पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर/ Signature of Mother/Father/Guardian  
पूरा नाम/ Full Name.....

निर्देश/ Instruction- जो प्रमाण-पत्र लागू हो उसे भरें तथा बाकी को काट हैं, अंत में कार्यालय अध्यक्ष द्वारा प्रमाणित अवश्य करवायें/  
Fill in the applicable certificate & CROSS the remaining. Ensure the certification by the Head office at the end.

**(1) सेवा प्रमाण पत्र/ SERVICE CERTIFICATE**

(केन्द्र सरकार के कर्मचारियों के लिए/ For Central Govt. Employees)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती ..... नियमित कर्मचारी के रूप में .....  
(कार्यालय/मंत्रालय) कार्यरत है। वे रक्षा सेवा/केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल/सीमा सुरक्षा /एन.एस.जी./एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ./केन्द्रीय सरकार स्वायत्त संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो कि पूर्ण या आंशिक रूप से केन्द्र सरकार से वित्त पोषित हैं, के नियमित कर्मचारी हैं तथा उनकी सेवा अस्थानान्तरणीय है/पूर्ण भारत में कहीं भी स्थानान्तरणीय है। Certified that Shri/Smt. .... is working as a regular employee in the office/ Ministry of..... He/She is a regular employee of Defence Service/CRPF/BSF/NSG/SPG/CISF/Cenreal Govt./Autonomous Body/Public Sector Undertaking fully financed/partially financed by Central Govt. and his/her services are non-transferable/transferable anywhere in India.

**अथवा/OR**

**(2) सेवा-कालीन मृत्यु प्रमाण पत्र/ DIED IN HARNESS CERTIFICATE**

(केवल केन्द्रीय सरकार के कर्मचारियों के लिए/ Only for Central Govt. Employees)

प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/कुमारी ..... स्वर्गीय श्री/श्रीमती ..... के पुत्र/पुत्री हैं जो-  
..... (कार्यालय/विभाग) में नियमित रूप से सेवारत थे/थीं 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..... (Office/Department) and he/she had died in harness (while in service) on.....(date).

**अथवा/OR**

**(3) सेवा प्रमाण पत्र/ SERVICE CERTIFICATE**

(राज्य सरकार के कर्मचारियों के लिए/ For State Govt. Employees)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती ..... स्थाई रूप से .....  
(कार्यालय/मंत्रालय) में कार्यरत है तथा उनकी सेवा अस्थानान्तरणीय है। पूर्ण राज्य में कहीं भी स्थानान्तरणीय है। Certified that Shri/Smt..... is permanently working in the Office/Ministry of..... and his/her services are non-transferable/transferable anywhere in state.

**एवं/AND**

**(4) स्थानान्तरण संख्या प्रमाण पत्र/ CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFRES**

मैं ..... (नाम) ..... (रैंक/पदनाम) ..... (कार्यालय)  
एतद्वारा प्रमाणित करता / करती हूँ कि पिछले सात साल (31.03.2019 तक) मैं एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे ..... (अंकों व शब्दों में) स्थानान्तरण हुए जिनका विवरण नीचे दिया गया है। I, ..... (Name) ..... (rank/designation) of ..... (office), do hereby certify that during the past 7 years (up to 31.03.2019). I have been transferred ..... times (in figures & in words) from one station to another, the details of which are given as under :-  
टिप्पणी/ Note- एक स्थान पर ठहरने की अवधि कम से कम छह माह होनी चाहिए/ Minimum period of porting/stay a place should be 6 months.

क्र.सं. S.No.	कार्यालय/यूनिट Office/Unit	स्थान Place	रैंक/पदनाम Rank/Designation	दिनांक/ Date		ठहरने की अवधि Period of Stay	आदेश सं. Order No.
				से/ From	तक/ To		
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

मैं जानता/ जानती हूँ कि 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/COUNTER SIGNATURE

मैं ..... (नाम) ..... (रैंक/पदनाम) ..... (कार्यालय)

एतद्वारा प्रमाणित करता / करती हूँ कि उपरोक्त विवरण को कार्यालय-आलेखों से जांच 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.....

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर/ Signature of the Head of the Office \_\_\_\_\_

दिनांक/Date.....

नाम/Name \_\_\_\_\_ पद/Designation \_\_\_\_\_

कार्यालय की मोहर/  
Office Stamp.....

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष सं./  
Complete address & telephone no. of office \_\_\_\_\_