केन्द्रीय विद्यालय ए एक एस ,स्नाल्या, सम्भाग Kendriya Vidyalaya AFS SALUA , Region KOLKATA Paste latest Photograph of पंजीकरण प्रपत्र/Registration Form Child MOYALAY Class : Reg. No. : विद्यार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में) Name of the Child in full (in Capital letters): तृतीय लिंग / Third Gender तिंग / Sex: प्रेष / Male स्त्री / Female वर्ष / Year मास / Month 2. जन्म तिथि (अंकों में) / Date of Birth (in figure) : दिन / Day शब्दों में / In words : .. वर्ष / Year मास / Month दिन / Day 3. 31.03.202) तक आय्/ Age as on 31.03.2021 4. बच्चे का रक्त समूह (Rh फैक्टर सहित) / Blood Group of the Child (With Rh Factor): 5. बच्चे की सम्बंधित श्रेणी General OBC-CL OBC-NCL EWS Diff. Abled SG Child ST (Attach Category to which child belong: Certificate*) 6. आरार कार्ड लंबर/Aadhar Card Number:..... 7. माता पिता का विवरण/Details of Mother& Father: पिता / Father माता/Mother **新.**सं. S.No. (i) नाम (स्पष्ट शब्दों में)/ Name (In Capital Letter) (ii) राष्ट्रीयता (Nationality) (iii) व्यवसाय (Occupation) (iv) कार्यालय का नाम, पुरा पता व द्रुआष / Name of the Office, Full Address & Telephone Number. (v) पूर्ण आवासीय पता व द्रभाष (प्रमाण सहित)/ **Full Residential Address** & Telephone No. (With Proof) (vi) विद्यालय से द्री (कि.मी. में)/Distance from KV in KM. (vii) मूल वेतन / Basic Pay पिछले ७ वर्षों में स्थानान्तरण (viii) की संख्या/No of Transfers in last 7 years (As on 31/03/2021)

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

माता-पिता की सेवा श्रेणी/

Service Category of

कर्मचारी कोड (यदि है तो)/ Emp. Code (If Any)

Parent

E-Mail Id:

दिनांक/Date:

(ix)

(x)

(xi)

अभिभावक के हस्ताक्षर/Signature of Guardian

सेवा प्रमाण-पत्र/SERVICE CERTIFICATE

William of mint

(केन्द्रीय सरकार/Central Govt.)

	(4m) 4(4)(/Central Gove)
प्रमाणित किया जाता है कि श्री/	श्रीमती,पद
कार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचा	री के रूप में कार्यरत है। ये रक्षा सेया/ केन्द्रीय रिज़र्य पुलिस बल/एस.एस.बी
	वल/एन.एस.जी./एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ./केन्द्रीय सरकार स्वायत सस्या अथवा
	आंशिक रूप से केंद्र सरकार से वित-पोषित है, के नियमित कर्मचारी हैं
तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण	
	AND AND AND CANADA CAN
c 30 lat 60 16	n
	Designationis working as regular employee
	He/She is a regular employee of Defence Service /ITBP/
	Assam Rifles/Central Govt./Autonomous Body/Public Sector
	tially financed by Central Govt. and his/her services are
non-transferable/transferable a	inywhere in india
	कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
V.	(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
स्थान/Place	Signature of Head of the Office
दिनांक/Date	(With Name, Designation and Office Stamp)
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष स	
Complete address and Telephone No	of office
सेवा	प्रमाण-पत्र/SERVICE CERTIFICATE
	(राज्य-सरकार/State Govt.)
प्रमाणित किया जाता है कि	श्री/श्रीमती
कार्यालय/अंत्रालय में नियमि	त कर्मचारी के रूप में कार्यरत है। तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण
राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है।	
	is permanently working in the office/Ministry of
and his/ho	er services are non-transferable/transferable anywhere in State.
	कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
	(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
स्थान/Place	Signature of Head of the Office
दिनांक/Date	(With Name, Designation and Office Stamp)
(Golds) Date	
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष स	iख्या <u> </u>
Complete address and Telephone No	

			College Colleg	(रैंक/	The state of the s	7,36		(कार्या
[Name]	त प्रम	णित करता/कर	The state of the state of	and the same of th		Berne South	and the second s	and the second
ereby certify that during the past 7 years (up to 31.03.2021) I have been transferred mes (in figures & in words) from one station to another, the details of which are given as under: क. स. कार्यालय/ यूनिट स्थान रिक/पदनाम दिनांक/Date उहरने की अविष आदेश S. No. Office/Unit Place Rank/Designation से/From तक/To Period of stay Order 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7.	1	7 (4)	- No. of the Control					
mes (in figures & in words) from one station to another, the details of which are given as under: क. स. कार्यालय/ यूनिट स्थान रिक/पदनाम दिनांक/Date उहरने की अयिप आदेश S. No. Office/Unit Place Rank/Designation से/ From तक/To Period of stay Order 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7.	nehv d	estific that durin		(rar	k/ designa	tion) of	Control of the second s	_ (office)
ङ. स. कार्यालय/ यूनिट स्थान रिक/पदनाम दिनांक/Date ठहरने की अविध आदेश S. No. Office/Unit Place Rank/Designation से/From तक/To Period of stay Order 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. मैं जानता/जानती हैं कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए गए तो मेरा बच्चा केन्द्रीय विधालय में प्रयेश अयोग्य हो जाएगा। I know that if the above-mentioned facts are found incorrect, my child will be disqua admission in Kendriya Vidyalaya. माता/पिता के हस्ताक्षार/Signature of Parent प्रतिहस्ताक्षार/Countersignature मैं. (नाम) (कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता हैं कि उपरोक्त वियरण को कार्यालय-आलेखों से जाँच लिया गया है। [[[] [[] [[] [[] [[] [[] [[] [[] [[] [nes (i	n figures & in w	ords) from	mone station to an	other the	nave bee	which are given a	s under :-
S. No. Office/Unit Place Rank/Designation से/From तक/To Period of stay Order 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. में जानता/जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए गए तो मेरा बच्चा केन्द्रीय विद्यालय में प्रवेश अयोग्य हो जाएगा। I know that if the above-mentioned facts are found incorrect, my child will be disqual admission in Kendriya Vidyalaya. माता/पिता के हस्ताक्षर Signature of Parent प्रतिहस्ताक्षर/Countersignature में, (नाम) (रैंक/पदनाम) (कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त विद्यरण को कार्यालय-आलेखों से जाँच लिया गया है। [(name) (rank/designation) of		A The same of the	3.43	one station to all	outer, and c	cuiis or	willout allo given a	J UIIGOI .
S. No. Office/Unit Place Rank/Designation से/From तक/To Period of stay Order 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. में जानता/जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए गए तो मेरा बच्चा केन्द्रीय विद्यालय में प्रवेश अयोग्य हो जाएगा। I know that if the above-mentioned facts are found incorrect, my child will be disqual admission in Kendriya Vidyalaya. माता/पिता के हस्ताक्षर/Countersignature माता/पिता के हस्ताक्षर Signature of Parent प्रतिहस्ताक्षर/Countersignature में, (नाम) (रैंक/पदनाम) (कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त विद्यरण को कार्यालय-आतेखों से जाँच लिया गया है।	क्र. स.	कार्यालय/ यूनिट	स्थान	रॅंक/पदनाम	दिनांक	Date	ठहरने की अवधि	आदेश सं
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 अयोग्य हो जाएगा I know that if the above-mentioned facts are found incorrect, my child will be disqua admission in Kendriya Vidyalaya. माता/पिता के हस्ताक्षर Signature of Parent प्रतिहस्ताक्षर/Countersignature मैं,	. No.	Office/Unit	Place					Order N
3. 4. 5. 6. 7. मैं जानता/जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए गए तो मेरा बच्चा केन्द्रीय विद्यालय में प्रयेश अयोग्य हो जाएगा। I know that if the above-mentioned facts are found incorrect, my child will be disqual admission in Kendriya Vidyalaya. माता/पिता के हस्ताक्षर Signature of Parent प्रतिहस्ताक्षर/Countersignature मैं, (नाम) (र्कि/पदनाम) (कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त विवरण को कार्यालय-आलेखों से जाँच लिया गया है। [[[]] [[]] [[]] [[]] [[]] [[]] [[]] [1.	30-31 L	Maria Comp	A 1 39 %	4713000		1797 111-11	1.5 47
4. 5. 6. 7. मैं जानता/जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए गए तो मेरा बच्चा केन्द्रीय विद्यालय में प्रवेश अयोग्य हो जाएगा। I know that if the above-mentioned facts are found incorrect, my child will be disqual admission in Kendriya Vidyalaya. माता/पिता के हस्ताक्षर Signature of Parent प्रतिहस्ताक्षर/Countersignature मैं, (नाम) (र्कि/पदनाम) (कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त विवरण को कार्यालय-आलेखों से जाँच लिया गया है। [[[]]] [[]] [[]] [[]] [[]] [[]] [[]] [[]] [[]] [[]] [[]] [[]] [[]] [[]] [[]] [[]] [[]] [[]]	2.	- A	(1) or 10	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	11 K1	P. 1935	1.21.9.90	Direction of
5. 6. 7. मैं जानता/जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए गए तो मेरा बच्चा केन्द्रीय विद्यालय में प्रयेश अयोग्य हो जाएगा। I know that if the above-mentioned facts are found incorrect, my child will be disqua 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 पाया गया है।	3.	7 W.		9 77 17	of the same		Silver of the	The State of
6. 7. मैं जानता/जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए गए तो मेरा बच्चा केन्द्रीय विद्यालय में प्रयेश अयोग्य हो जाएगा I know that if the above-mentioned facts are found incorrect, my child will be disqua admission in Kendriya Vidyalaya. माता/पिता के हस्ताक्षर Signature of Parent प्रतिहस्ताक्षर/Countersignature मैं,	4.	7 84.27	75.	A STATE	1 1 1 1 1 1 1		MU	
गैं जानता/जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए गए तो मेरा बच्चा केन्द्रीय विद्यालय में प्रयेश अयोग्य हो जाएगा। I know that if the above-mentioned facts are found incorrect, my child will be disqua admission in Kendriya Vidyalaya. ### ### ### ########################	5.	400	1394		-17.1	100	We man	Arra C
मैं जानता/जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए गए तो मेरा बच्चा केन्द्रीय विद्यालय में प्रयेश अयोग्य हो जाएगा। I know that if the above-mentioned facts are found incorrect, my child will be disqual admission in Kendriya Vidyalaya. HIGH के हस्ताक्षर Signature of Parent VICE स्ताक्षर/Countersignature मैं, (नाम) (रॅक/पदनाम) (कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त वियरण को कार्यालय-आलेखों से जाँच लिया गया है। [[]] [] (name) (rank/designation) of		A Official			1434	Ri -		11
अयोग्य हो जाएगा। I know that if the above-mentioned facts are found incorrect, my child will be disqual admission in Kendriya Vidyalaya. माता/पिता के हस्ताक्षर Signature of Parent <u>प्रतिहस्ताक्षर/Countersignature</u> मैं, (नाम) (रैंक/पदनाम) (कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त विवरण को कार्यालय-आलेखों से जाँच लिया गया है। प्राप्ता गया है। (name) (rank/designation) of	7.	- 1747 L	45.00	14/2017	1 6		A 5 (1) (1)	11.00
मैं,	अयोग्य	हो जाएगा I km	ow that if	the above-mentioned	facts are fo	मरा बच्चा ound incor	rect, my child will l	be disqualif
(कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त विवरण को कार्यालय-आलेखों से जाँच लिया गया है। (rank/designation) of	अयोग्य	हो जाएगा I km	ow that if	the above-mentioned	d facts are fo	ound incor	rect, my child will l माता/पिता के	be disqualif हस्ताक्षर
(कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त विवरण को कार्यालय-आलेखों से जाँच लिया गया है पाया गया है (name) (rank/designation) of	अयोग्य	हो जाएगा I km	ow that if	the above-mentioned	d facts are fo	ound incor	rect, my child will l माता/पिता के	be disqualifi हस्ताक्षर
पाया गया है। (name) (rank/designation) of	अयोग्य admiss	हो जाएगा I kno	ow that if	प्रतिहस्ताकार/Coun	d facts are fo	ound incor	rect, my child will l माता/पिता के Signature of	be disqualif हस्ताक्षर Parent
I(name)(rank/designation) of	अयोग्य admiss मैं (कार्याट	हो जाएगा I kndiion in Kendriya V	ow that if	प्रतिहस्ताकार/Coun	d facts are fo	ound incor	rect, my child will l माता/पिता के Signature of	be disqualif हस्ताक्षर Parent
(unit/denortment) hereby earlies that the set of the se	अयोग्य admiss मैं (कार्याट	हो जाएगा I kndiion in Kendriya V	ow that if	प्रतिहस्ताकार/Coun	d facts are fo	ound incor	माता/पिता के Signature of	be disqualif हस्ताक्षर Parent
WHILE DECIDING THE PROPERTY IN THE PARTICULAR GIVES IN A SAME LAND LAND LAND LAND LAND LAND LAND LAND	अयोग्य admiss मैं (कार्याट	हो जाएगा I kndiion in Kendriya V	ow that if lidyalaya.	प्रतिहरताकार/Coun (नाम)	d facts are fo	् <u>र</u> (रॅंक कार्यालय-3	माता/पिता के Signature of	be disqualif हस्ताक्षर Parent
	अयोग्य	हो जाएगा I kno	ow that if	प्रतिहस्ताकार/Coun	d facts are fo	ound incor	rect, my child will l माता/पिता के Signature of	be disq
	अयोग्य admiss (कार्यात पाया ग (unit/d	हो जाएगा I kndiion in Kendriya V	ow that if lidyalaya.	प्रतिहरताकार/Coun (नाम) प्रता हूँ कि उपरोक्त	d facts are fo	्र (रॅंक कार्यालय-3	माता/पिता के Signature of (पदनाम)	be disquali हस्ताक्षर Parent
경기 그 병에 가게 하게 되는 것이 되었습니다. 그렇게 그 살이 되었습니다. 그렇게 되었습니다.	अयोग्य admiss (कार्यात पाया ग (unit/d	हो जाएगा I kno ion in Kendriya V नय), एतद द्वारा प्र ाया है	ow that if lidyalaya.	प्रतिहरताकार/Coun (नाम) प्रता हूँ कि उपरोक्त	d facts are fo	्र (रॅंक कार्यालय-3	माता/पिता के Signature of (पदनाम)	be disquali हस्ताक्षर Parent
일반 그 경이 있어야 하는 사람들은 사람들이 가능한 것이 없는 것이 없는 것이 없었다.	अयोग्य admiss (कार्यात पाया ग (unit/d	हो जाएगा I kno ion in Kendriya V नय), एतद द्वारा प्र ाया है	ow that if lidyalaya.	प्रतिहरताकार/Coun (नाम) प्रता हूँ कि उपरोक्त	d facts are fo	्रिक कार्यालय-3 ation) o	माता/पिता के Signature of	be disquali हस्ताक्षर Parent
कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर	अयोग्य admiss (कार्यात पाया ग (unit/d	हो जाएगा I kno ion in Kendriya V नय), एतद द्वारा प्र ाया है	ow that if lidyalaya.	प्रतिहरताकार/Coun (नाम) प्रता हूँ कि उपरोक्त	d facts are fo	्रें भार्यालय-3 ation) o have been	माता/पिता के Signature of ()पदनाम) ालेखाँ से जाँच लिय	हस्ताक्षर Parent
कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहि	अयोग्य admiss (कार्यात पाया ग [, (unit/d the off	हो जाएगा I knd ion in Kendriya V नय), एतद द्वारा प्र ाया है epartment) hereby ice and found corr	ow that if lidyalaya.	प्रतिहरताकार/Coun (नाम) प्रता हूँ कि उपरोक्त	d facts are fo	्रिक कार्यालय-3 ation) or have been कार (जाम, पद	माता/पिता के Signature of (पदनाम) गातेखाँ से जाँच लिय	be disqualif
कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सर्वि स्थान/Place	भयोग्य admiss (कार्यात पाया ग [, (unit/d the off	हो जाएगा I knd ion in Kendriya V नय), एतद द्वारा प्र ाया है epartment) hereby ice and found corr	ow that if lidyalaya.	प्रतिहरताकार/Coun (नाम) प्रता हूँ कि उपरोक्त	d facts are for dersignatur वियरण को उ rank/designa en in above	्रिक कार्यालय-3 ation) o have been कार (नाम, पद Sign	माता/पिता के Signature of () पदनाम) गालेखों से जाँच लिय का authenticated by the state of the	हस्ताक्षर Parent II गया है : The records h
कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सर्वि स्थान/Place	अयोग्य admiss (कार्यात पाया I, (unit/d the off	हो जाएगा I kno ion in Kendriya V नय), एतद द्वारा प्र ाया है। epartment) hereby ice and found com	ow that if lidyalaya.	प्रतिहरतादार/Coun (नाम) प्रता हूँ कि उपरोक्त	d facts are for dersignatur वियरण को उ rank/designa en in above	्रिक कार्यालय-3 ation) o have been कार (नाम, पद Sign	माता/पिता के Signature of () पदनाम) गालेखों से जाँच लिय का authenticated by the state of the	हस्ताक्षर Parent II गया है : The records h

टिपण्णी/Note-

एक स्थान पर ठहरने की अवधि कम से कम छह मास होनी चाहिए। Period of posting/stay at a place should be minimum six months.

सेवा-कालीन मृत्यु प्रमाण-पत्र / DIED IN HARNESS CERTIFICATE (केवल केन्द्रीय सरकार के कर्मचारियों के लिए/Only for Central Govt. Employees)

श्री/श्रीमतीके पु	
दिनांकको 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 died in harness (wh	nile in service) on(date).
	कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
	(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
स्थान/Place	Signature of Head of the Office
दिनांक/Date	(With Name, Designation and Office Stamp)
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या	
Complete address and Telephone No. of office	