



केन्द्रीय विद्यालय नया रायपुर नाईट शेल्टर बिल्डींग ग्राम - राखी, सेक्टर - २५ नया रायपुर  
Kendriya Vidyalaya Naya Raipur Night Shelter Building Vill. Rakhi. Sect.-25, Naya Raipur

पंजीकरण संख्या/Regtn. No.

क. स./S. No.

सत्र/Session - 2017-18

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

2. जन्म-तिथि (अंको में)/ Date of Birth (in figure) दिन/Day मास/Month वर्ष/Year

शब्दों में/In words.....

31.03.2017 तक आयु/ Age as on 31.03.2017 वर्ष/Year मास/Month दिन/Day

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

4. बच्चे की संबन्धित श्रेणी/ The category to which child belongs

General	SC	ST	OBC	EWS	BPL	Diff. Abled	S.G. Child
सामान्य	अनु. जाति	अनु. जनजाति	ओ.बी.सी.	आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग	बी.पी.एल.	अन्य रूप से सक्षम	इकलौती कन्या
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

यदि बच्चा अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/ओ.बी.सी.(अन्य पिछड़े वर्ग)/आर्थिक रूप से कमजोर/ बी.पी.एल./ विकलांग/इकलौती कन्या श्रेणी से सम्बंधित है तो कृपया संबन्धित 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 -

क्र. स.		माता/ Mother	पिता/Father
(i)	नाम (स्पष्ट शब्दों में)/Name (in Capital letters)		
(ii)	राष्ट्रीयता/Nationality		
(iii)	व्यवसाय/Occupation		
(iv)	कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष Name of Office and full address and Telephone number.		
(v)	पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित) Full residential address and Tel. no. (with poof)		
(vi)	विद्यालय से दूरी (कि.मी.में)/ Distance from KV (in km) *		
(vii)	मूल वेतन/Basic Pay		
(viii)	स्थानांतरणों 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। दूरी के लिए माता-पिता/अभिभावक का सपथ-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.

\*\* 31.03.2016 तक पिछले सात वर्ष में स्थानांतरणों की संख्या/ No. of transfers during last 7 years as on 31.03.2016

# 1. केन्द्रीय सरकार/Central Govt 2. केन्द्रीय सरकार के स्वायत्त संस्थान/Autonomous bodies of Central Govt. 3. राज्य सरकार/ State Govt. 4. राज्य सरकार के स्वायत्त संस्थान/Autonomous bodies of State Govt. 5. अन्य/Others

मैं एतद 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

दिनांक/ Date: .....

पूरा नाम/Full Name.....

2

मोबाईल नं./Mobile No.....

ई-मेल/Email.....

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 है। वे रक्षा सेवा/केन्द्रीय रिज़र्व पुलिस बल/सीमा सुरक्षा बल/एन.एस.जी./एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ./केन्द्रीय सरकार स्यायत संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम 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.

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर  
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)  
Signature of Head of the Office  
(With Name, Designation and Office Stamp)

स्थान/Place \_\_\_\_\_  
दिनांक/Date \_\_\_\_\_

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या  
Complete address and Telephone No. of office \_\_\_\_\_

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 है। 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.

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर  
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)  
Signature of Head of the Office  
(With Name, Designation and Office Stamp)

स्थान/Place \_\_\_\_\_  
दिनांक/Date \_\_\_\_\_

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या  
Complete address and Telephone No. of office \_\_\_\_\_

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

मैं, \_\_\_\_\_ (नाम) \_\_\_\_\_ (रैंक/पदनाम) \_\_\_\_\_ (कार्यालय),  
 एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ पिछले सात साल \_\_\_\_\_ 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 I have been transferred \_\_\_\_\_  
 times (in figures & in words) from one station to another, the details of which are given as under :-

क्र. स. S. No.	कार्यालय/ यूनिट 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 \_\_\_\_\_

**टिपणी/Note-**

एक स्थान पर ठहरने की अवधि कम से कम छह मास होनी चाहिए।  
Minimum 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)

प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/कुमारी ----- स्त्री/श्रीमती ----- के पुत्र/पुत्री हैं जो ----- (कार्यालय/विभाग) में नियमित रूप से सेवारत थे/थीं और उनका देहायसान 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 died in harness (while in service) on \_\_\_\_\_ (date).

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 \_\_\_\_\_

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 देहायसान 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 died in harness (while in service) on \_\_\_\_\_ (date).

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 \_\_\_\_\_

केन्द्रीय विद्यालय नया रायपुर नाईट शेल्टर बिल्डींग ग्राम - राखी, सेक्टर - २५ नया रायपुर  
Kendriya Vidyalaya Naya raipur Night Shelter Building Vill. Rakhi. Sect.-25, Naya Raipur

**प्रवेश पत्र के साथ जमा किए जाने हेतु आवश्यक दस्तावेज -**

१. आवेदन-पत्र की समस्त प्रविष्टियों को ध्यानपूर्वक भरा जाए । (अनावश्यक काट दें )
२. प्रार्थी का नवीनतम रंगीन पासपोर्ट आकार का फोटोग्राफ चिपकाएँ ।
३. आवास एवं कार्यालय का पूरा पता (दूरभाष क्रमांक के साथ)
४. सेवा प्रमाण-पत्र । (यदि आवश्यक हो ।)
५. सक्षम अधिकारी द्वारा जारी जन्म प्रमाण - पत्र (प्रार्थी का) की छाया प्रति ।
६. सक्षम अधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण - पत्र (SC/ST/OBC) की छाया प्रति । (EWS/BPL के मामले में)
७. सक्षम अधिकारी द्वारा जारी आय प्रमाण - पत्र एवं बी.पी.एल. कार्ड की छाया प्रति (यदि आवश्यक हो ।)
८. भिन्न - क्षम प्रार्थी के मामले में सक्षम अधिकारी द्वारा जारी स्वास्थ्य प्रमाण - पत्र ।
९. आवासीय पता के प्रमाण के रूप में निम्नलिखित में से किसी एक की छाया प्रति संलग्न करे  
(पालक के नाम पर)  
(1)मतदाता परिचय पत्र (2)बिजली बिल (3)सक्षम अधिकारी द्वारा जारी निवास प्रमाण पत्र  
(4)आवास आबंटन आदेश (5)बैंक पास बुक नवीनतम प्रविष्टि के साथ (6)गैस कार्ड (नवीनतम रसीद के साथ)  
(7)नियोक्ता द्वारा जारी प्रमाण - पत्र (8)किरायानामा ।
10. रक्त समूह प्रमाण पत्र (प्रार्थी का) 11. एकल कन्या संतान के मामले में शपथ -पत्र के साथ सक्षम अधिकारी द्वारा जारी आवश्यक दस्तावेज 12. आधार कार्ड

**INSTRUCTIONS & CHEK LIST OF ADMISSION FORM**

1. Fill all the coloum of the application form properly (Cross which is not applicable.
2. Paste recent Passport size coloured photograph of the canddidate.
3. Full residential and official address with contact numbers.
4. Service certificate if applicable.
5. Photocopy of birth certificate issued by compentent authority.
6. Photocopy of valid caste certificate (SC/ST and OBC) if applicable.
7. Photocopy of income income certificate and BPL ration card issued by compentent authority in case of EWS/BPL candidates.
8. Photocopy of medical certificate in case of defferently abled candidate if applicable.
9. Attach copy of any one of the following for address proof in the name of parents.  
(1) Voter ID. (2) Electrical bill. (3) Residential certificate issued by compeient authority.  
(4) Quarter allotment order. (5) Copy of Bank pass book with current entries of transaction.  
(6) Resent receipt of Gas Connection. (7)Employer certificate. (8) Copy of Rent agreement.  
(10) Blood Group certificate of the candidates.  
(11) Single Girl child (Affidavit with supporting documents of competent authority.)
12. Aadhaar Card.