



केंद्रीय विद्यालय क्रमांक: 2 जालंधर कैंट  
Kendriya Vidyalaya No. 2, Jalandhar Cantt.

पंजीकरण संख्या / Regd. No.

क्रम सं./ S. No

सत्र / Session – 2020-21

पंजीकरण के लिए कक्षा / Registration for Class .....

संकाय : विज्ञान/ वाणिज्य / मानविकी (कक्षा ग्यारहवी के लिए) / Stream : Science / Commerce/  
Humanities (for class XI)

विषय/Subjects: \_\_\_\_\_

(कक्षा ग्यारहवी के लिए) / (For Class XI)

बच्चे की फोटो  
(पासपोर्ट साइज़ का)  
Photograph of the Child  
(Passport Size)

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 (अंकों में)/Date of Birth (in Figure)

दिन/Day

मास/Month

वर्ष/Year

शब्दों में / In Words .....

31.03.2020 तक आयु / Age as on 31.03.2020

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 belong

सामान्य अनु.जाति अनु. जनजाति ओ.बी.सी. आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग बी.पी.एल. अन्य रूप से सक्षम इकलौती कन्या

General

SC

ST

OBC

EWS

BPL

Diff Abled

S.G. Child

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

If the child belongs to SC/ST/OBC/EXS/BPL/Disabled/S.G. Category, then please attach relevant certificate.

5. Service Category

Cat I

Cat II

Cat III

Cat IV

Cat V

- \* 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.
- \* 31.03.2020 तक पिछले सात वर्ष में स्थानांतरणों की संख्या / No of transfers during last 7 years as on 31.03.2020
- \* 1. केंद्रीय सरकार/Central Govt. \* 2. केंद्रीय 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
- 6. माता-पिता का विवरण / Details of Mother/Father-

क्र.सं.		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 proof)		
(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)		

मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपर्युक्त पृविष्टियाँ 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.....

**सेना प्रमाण-पत्र / SERVICE CERTIFICATE**

( केंद्रीय सरकार / Central Govt. )

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती ..... कार्यालय /मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत है / वे रक्षा सेना / केंद्रीय रिजर्व पुलिस बल / सीमा सुरक्षा बल / एन.एस.जी. / एस.पी.जी. / सी.आई.एस.एफ. / केंद्रीय सरकार स्वायत्त संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण यां आंशिक रूप से केन्द्र सरकार से वित्त -प्रेषित 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 service are non-transferrable/transferrable anywhere in India.

स्थान / Place \_\_\_\_\_

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर  
(नाम , पद और कार्यालय की मोहर सहित)

दिनांक / Date \_\_\_\_\_

Signature of Head of the Office  
(with Name , Designation and Office Stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाषी संख्या \_\_\_\_\_

Complete Address and Telephone No. of Office \_\_\_\_\_

**सेना 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 working as regular employee in the Office/Ministry of .....and his/her service are non-transferrable/transferrable anywhere in State.

स्थान / Place \_\_\_\_\_

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर  
(नाम , पद और कार्यालय की मोहर सहित)

दिनांक / Date \_\_\_\_\_

Signature of Head of the Office  
(with Name , Designation and Office Stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाषी संख्या \_\_\_\_\_

Complete Address and Telephone No. of Office \_\_\_\_\_

**सेवा - कालीन मृत्यु प्रमाण-पत्र / DIES IN HARNESS CERTIFICATE**

(केवल केंद्रीय 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 has regular Employee of ..... (Office/ Department) and he/she died in harness(while service) on ..... (date).

स्थान / Place \_\_\_\_\_

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर  
(नाम , पद और कार्यालय की मोहर सहित)

दिनांक / Date \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

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

मैं \_\_\_\_\_ (नाम) \_\_\_\_\_ (रैंक / पदनाम)  
 \_\_\_\_\_ (कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता / करती हूँ पिछले 7 साल (31.03.2020 तक) में एक स्थान से  
 दूसरे स्थान पर मेरे \_\_\_\_\_ (अंकों व शब्दों में ) स्थानांतरण हुए जिनका विवरण नीचे दिया गया  
 है -

I, \_\_\_\_\_ (Name) \_\_\_\_\_ (Rank/Designation) of  
 \_\_\_\_\_ (office), do hereby certify that during past 7 years (up to 31.03.2020) I have been  
 transferred \_\_\_\_\_ times (in figures & in words) from one station to another , the  
 details of which are given as under :-

क्र.सं. 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 केंद्रीय 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 जांच लिया गया है व सही  
 पाया गया है ।

I, ..... (name) ..... (rank/designation) of  
 ..... (unit/department) hereby 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 \_\_\_\_\_

**टिप्पणी / 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

क्रम सं./ S. No

पावती/ Acknowledgement

सत्र / Session – 2020-21

पंजीकरण संख्या / Registration No: .....

श्री/श्रीमती ..... से उनके पुत्र / पुत्री .....का कक्षा  
..... में प्रवेश हेतु पंजीकरण आवेदन पत्र प्राप्त किया।

Received an application form Shri/Smt ..... for registration of her/his  
son/daughter..... for admission to class .....

तिथि/Dated.....

प्राचार्य / Principal

केंद्रीय विद्यालय (मोहर) / Kendriya Vidyalaya(Stamp)