केंद्रीय विद्यालय, निज़ामाबाद / KENDRIYA VIDYALAYA, NIZAMABAD

(शिक्षा मंत्रालय, भारत सरकार के अधीन कार्यरत एक स्वायत संस्था / (Under Ministry of Education, Govt. of India)

DIET COLLEGE PREMISES, NAGARAM, CHAKRADHAR NAGAR, NIZAMABAD- 503 003.

पंजीकरण प्रपत्र/Registration Form: 2023-24

कन्द्राय विद्यालय संगठन	dollarsol stay, registration Form: 2023-2

	Only for Cla	ss II Reg. No. :			Child
1.	विद्यार्थी का	पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में)			
	Name of the	Child in full (in Capital letter	s):		
	लिंग / Sex :	पुरुष / Male	Fत्री / Female ृ तृतीर	प लिंग / Third Gende	er 🔲
2.	जन्म तिथि	(अंकों में) / Date of Birth (in	figure): दिन / Day	मास / Month	वर्ष / Year
	शब्दों में / In	words :			
3.		तक आयु/ Age as on 31.03.2		Month दिन / Da	У
4.	बच्चे का रक्त	त समूह (Rh फैक्टर सहित) /	Blood Group of the Child (With	Rh Factor) :	
		बंधित श्रेणी General SC h child belong:	ST OBC-CL OBC-NCL EW	S BPL Diff. Abled	SG Child (Attach Certificate*)
5.	आधार कार्ड नंब	बर/Aadhar Card Number	•		
7.	माता पिता व	का विवरण/Details of Mother	& Father:		
	क्र.सं. S.No.		माता/Mother	पिता	/ Father
	(i)	नाम (स्पष्ट शब्दों में)/			
		Name (In Capital Letter)			
	(ii)	गढ़रीराता (Nationality)			

क्र.सं. S.No.		माता/Mother	ਧਿਗ / Father
(i)	नाम (स्पष्ट शब्दों में)/		
	Name (In Capital Letter)		
(ii)	राष्ट्रीयता (Nationality)		
(iii)	व्यवसाय (Occupation)		
(iv)	कार्यालय का नाम, पूरा		
	पता व दूरभाष / Name of the Office, Full Address & Telephone Number.		
(v)	पूर्ण आवासीय पता व		
	दूरभाष (प्रमाण सहित)/ Full Residential Address & Telephone No. (With Proof)		
(vi)	विद्यालय से दूरी		
	(कि.मी. में)/Distance from KV in KM.		
(vii)	मूल वेतन / Basic Pay		
(viii)	पिछले ७ वर्षों में स्थानान्तरण की संख्या/No of Transfers in last ७ years (As on 31/03/ 2023)		
(ix)	माता-पिता की सेवा श्रेणी/ Service Category of Parent		
(x)	कर्मचारी कोड (यदि है तो		
)/ Emp. Code (If Any)		
(xi)	E-Mail Id:		

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

दिनांक/Date:

अभिभावक के हस्ताक्षर/Signature of Guardian

Paste latest

Photograph of

सेवा प्रमाण-पत्र/SERVICE CERTIFICATE

A CONTRACTOR OF THE SECTION OF THE S

(केन्द्रीय सरकार/Central Govt.)

CARLO CONTROL OF CONTR	پودپودپود
कायालय/मत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्य	रित है। वे रक्षा सेवा/ केन्द्रीय रिज़र्व पुलिस बल/एस.एस.बी/
असम राइफल्स /आई.टी.बी.पी/सीमा सुरक्षा बल/एन.एस.जी./एर सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रूप से केंद्र	म.पी.जी./सी.आई.एस.एफ./केन्द्रीय सरकार स्वायत सस्था अथवा
तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण भारत में कहीं भी	स्थानांतरणीय है।
	y Central Govt. and his/her services are
	कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
g g	(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	
सेवा प्रमाण-पत्र/SER'	VICE CERTIFICATE
	//State Govt.)
40	में कार्यरत है। तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण
राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है।	is permanently working in the office/Ministry of
and mis/her services are non-t	maisterable transferable any where 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)
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या	
Complete address and Telephone No. of office	

	(ē	राम)	(रैंक/	'पदनाम)			(कार्याल
द्वारा प्रम	ाणित करता/क	रती हूँ पि	छले सात साल (3	1.03.2023	तक) में	एक स्थान से दूस	रे स्थान पर
		(अंको	ा व शब्दों में) स्थान	ांतरण हुए '	जिनका वि	वरण नीचे दिया ग	या है-
I,		(Name)	(rar 7 years (up to 31.	ık/ designa	tion) of		_ (office),
hereby c	ertify that during	ng the past	7 years (up to 31.	03.20.23 [have bee	n transferred	
times (i	n figures & in v	vords) fror	n one station to an	other, the	details of	which are given a	s under :-
क्र. स.	कार्यालय/ यूनिट	स्थान	रैंक/पदनाम	दिनांक	/Date	ठहरने की अवधि	आदेश संख
S. No.	Office/Unit	Place	Rank/Designation	से/ From	तक/To	Period of stay	Order No
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
अयोग्य	ता/जानती हूँ कि हो जाएगा I kno on in Kendriya V	ow that if t	he above-mentioned			rect, my child will माता/पिता के	हस्ताक्षर
अयोग्य	हो जाएगा I knd	ow that if t 'idyalaya.	he above-mentioned	facts are fo	ound incor	rect, my child will	हस्ताक्षर
अयोग्य	हो जाएगा I knd	ow that if t 'idyalaya.		facts are fo	ound incor	rect, my child will माता/पिता के	हस्ताक्षर
अयोग्य admissi	हो जाएगा I knd on in Kendriya V	ow that if t	he above-mentioned	facts are fo	ound incor	rect, my child will माता/पिता के Signature of	हस्ताक्षर Parent
अयोग्य admissi मैं,_ (कार्याल	हो जाएगा I kno on in Kendriya V य), एतद द्वारा प्र	ow that if t	he above-mentioned	facts are fo	e(रैंक	rect, my child will माता/पिता के Signature of /पदनाम)	हस्ताक्षर Parent
अयोग्य admissi मैं,	हो जाएगा I kno on in Kendriya V य), एतद द्वारा प्र या है	ow that if t 'idyalaya. माणित कर	प्रतिहस्ताक्षर/Count(नाम) ाता हूँ कि उपरोक्त वि	ersignatur	<u>e</u> (रैंक गर्यालय-अ	rect, my child will i माता/पिता के Signature of /पदनाम) ालेखों से जाँच लिय	हस्ताक्षर Parent ग गया है व
अयोग्य admissi मैं,_ (कार्याल पाया गर I,	हो जाएगा I kno on in Kendriya V य), एतद द्वारा प्र या है	ow that if t 'idyalaya. माणित कर (na	प्रतिहस्ताक्षर/Count(नाम) ता हूँ कि उपरोक्त वि	facts are fo	e (रैंक जर्यालय-अ tion) of	माता∕पिता के Signature of ⁄पदनाम) ालेखों से जाँच लिय	हस्ताक्षर Parent वा गया है व
अयोग्य admissi मैं,_ (कार्याल पाया गर (unit/de	हो जाएगा I kno on in Kendriya V य), एतद द्वारा प्र या है	ow that if the didyalaya. माणित कर (na certify that	प्रतिहस्ताक्षर/Count(नाम) ाता हूँ कि उपरोक्त वि	facts are fo	e (रैंक जर्यालय-अ tion) of	माता∕पिता के Signature of ⁄पदनाम) ालेखों से जाँच लिय	हस्ताक्षर Parent वा गया है व
अयोग्य admissi मैं,_ (कार्याल पाया गर (unit/de	हो जाएगा I kno on in Kendriya V य), एतद द्वारा प्र या है partment) hereby	ow that if the didyalaya. माणित कर (na certify that	प्रतिहस्ताक्षर/Count(नाम) ता हूँ कि उपरोक्त वि	facts are fo	e (रैंक गर्यालय-अ tion) of have been	माता∕पिता के Signature of ⁄पदनाम) ालेखों से जाँच लिय	हस्ताक्षर Parent या गया है व ne records hel
अयोग्य admissi मैं,_ (कार्याल पाया गर (unit/de	हो जाएगा I kno on in Kendriya V य), एतद द्वारा प्र या है partment) hereby	ow that if the didyalaya. माणित कर (na certify that	प्रतिहस्ताक्षर/Count(नाम) ता हूँ कि उपरोक्त वि	tersignatur वेवरण को व ank/designa	e (रैंक जर्यालय-अ tion) of have been कार्या	माता/पिता के Signature of /पदनाम) ालेखों से जाँच लिय	हस्ताक्षर Parent वा गया है व ne records hel
अयोग्य admissid मैं,_ (कार्याल पाया गर I, (unit/depthe office	हो जाएगा I kno on in Kendriya V य), एतद द्वारा प्र या है partment) hereby se and found corre	w that if the distribution of the distributio	प्रतिहस्ताक्षर/Count(नाम) ता हूँ कि उपरोक्त वि	tersignatur वेवरण को व ank/designa	e (रैंक गर्यालय-अ tion) of have been कार्या नाम, पद	माता/पिता के Signature of /पदनाम) ालेखों से जाँच लिय	हस्ताक्षर Parent या गया है व ne records hel ताक्षर मोहर सहित)
अयोग्य admissid मैं,_ (कार्याल पाया गर I, (unit/depthe office	हो जाएगा I kno on in Kendriya V या है partment) hereby se and found corre	w that if the distribution of the distributio	प्रतिहस्ताक्षर/Count(नाम) ता हूँ कि उपरोक्त वि	tersignatur वेवरण को व ank/designa en in above	e (रॅंक गर्यालय-अ tion) of have been कार्या नाम, पद Sign	माता/पिता के Signature of /पदनाम) Iलेखों से जाँच लिय authenticated by the	हस्ताक्षर Parent या गया है व ne records hel ताक्षर मोहर सहित) e Office
अयोग्य admissid	हो जाएगा I kno on in Kendriya V य), एतद द्वारा प्र या है partment) hereby se and found corre	ow that if the distribution of the distributi	प्रतिहस्ताक्षर/Count (नाम) ता हूँ कि उपरोक्त वि ame) (ratthe particulars give	tersignatur वेवरण को व ank/designa en in above	e (रैंक जर्यालय-अ tion) of have been कार्या नाम, पद Sign /ith Name.	माता/पिता के Signature of /पदनाम) ालेखों से जाँच लिय authenticated by the अध्यक्ष के हर	हस्ताक्षर Parent या गया है व ne records hel ताक्षर मोहर सहित) e Office Office Stamp)

3

एक स्थान पर ठहरने की अविध 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)

प्रमाणित किया जाता है कि कुम	र/कुमारी स्वर्गीय
श्री/श्रीमती	के पुत्र/पुत्री हैं जो
	सेवारत थे/थीं और उनका देहावसान सेवाकाल की अविध में
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 har	ness (while 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	