FOR OFFICE USE Date	Category	No. of Transfers	SC/ST/ OBC-NCL	PH	EWS/ BPL	Single Girl Child	Others	REG. No.
/ /24								

पीएम श्री केंद्रीय विद्यालय सूरतगढ़ कैंट
PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA SURATGARH CANTT

REGISTRATION FORM (Session/सत्र 2024-2025)

Photograph of The child (Passport Size)

क्रम सं/ S. No. .....

पंजीकरण के लिए कक्षा / Registration for class----------

1. विद्यार्थी का पूरानाम (स्पष्ट शब्दों में):-
Name of Child in full (in Capital letters) ----------

2.लिंग / Sex पुरूष / Male ☐ स्त्री / Female ☐ तीसरा लिंग / Third Gender ☐

3.जन्म तिथि (अंको में) Date of Birth (in figures) — दिन/ Day ☐☐ मास / Month ☐☐ वर्ष / Year ☐☐☐☐

4.शब्दों में/ In words ----------

5.आयु 31-03-2024 तक **Age as on 31-03-2024** — **दिन/ Day** ☐☐ **मास / Month** ☐☐ **वर्ष / Year** ☐☐☐☐

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

7.बच्चे की संबन्धित श्रेणी/ The category to which child belong

Gen सामान्य	SC अनु जाति	ST अनु जनजाति	OBC CL	OBC NCL	EWS आर्थिक रूप से कमजोर	BPL बी पी एल	Diff. Abled अन्य रूप से सक्षम	SGC child इकलोती कन्या संतान
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

यदि बच्चा अनुसूचित जाति/ जनजाति / ओ बी सी (अन्य पिछड़े वर्ग) आर्थिक रूप से कमजोर / बी पी एल / दिव्यांग / इकलौती कन्या श्रेणी से संबन्धित है तो कृपया संबंधित प्रमाण-पत्र संलग्न करे|If the child belongs to SC/ST/OBC(CL/NCL) /EWS /BPL/Diff.abled/S.G. Category, then please attach relevant certificate.

8.	माता-पिता का ब्योरा / Details of Mother/Father	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 (What's app No.)		
(v)	पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित) Full residential address with Telephone number (with proof)		
(vi)	विद्यालय से दूरी Distance from KV (in km.)*		
(vii)	मूल वेतन /Basic pay		
(viii)	स्थानांतरणों की संख्या /No. of Transfer**		
(ix)	माता-पिता की श्रेणी /Category of the Parents***(1/2/3/4/5)		
(x)	Email Address		
(xi)	Adhar card No. of child(Proof Required)		

टिप्पणी-

*विधालय से आवास दूरी । दूरी के लिए माता-पिता/ आभिभावक का शपथपत्र मान्य है।आवास प्रमाण पत्र देना आवशयक है |Distance of Residence from Vidyalaya. Undertaking from parents is acceptable for distance. Proof of Residence is compulsory.

31.03.2024 तक पिछले सात वर्ष से स्थानांतरणों की संख्या /No. of transfer during last 7 years as on 31.03.2024 *

Category of parents:-

Cat:1 Central government permanent employee **Cat: 2** Employee Autonomous departments under central govt.
Cat: 3 State government permanent employees **Cat: 4** Employee Autonomous departments under state govt.
Cat: 5 Private job, business, farming, other work
(Attach Service certificate issued by competent authority or office for Govt. employees only)

मैं एतद 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.....

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 केन्द्रीय सरकार / रक्षा सेवा / केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल / सीमा सुरक्षा बल / एन एस जी /एस पी जी / सी आई एस एफ / केन्द्रीय सरकार स्वायत संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रूप से केन्द्र सरकार से वित्त पोषित हैं , के नियमित कर्मचारी है 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 regular employee of Central Govt. / Defense 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 – 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 राज्य सरकार स्वायत संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रूप से राज्य सरकार से वित्त पोषित हैं, , के नियमित कर्मचारी है तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है / पूर्ण राज्य मे कहीं भी स्थानांतरणीय है।

Certified that Shri / Smt.. .....is permanently working in the office / Ministry of ..... He /She is regular employee of State Government /Police Service / State Govt. Autonomous Body / Public Sector undertaking fully financed / partially financed by State Govt. and his / her service 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

मै.....(नाम).....(रेंक/पदनाम)
.....(कार्यालय) एतद द्वारा यह प्रमाणित करता / करती हूँ पिछले सात साल(31/03/2024 तक)
मै 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 (up to 31.3.2024) I have been transferred .....times. (In figures & 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 stay	आदेश संख्या / order No.
				से / From	तक / To		
1							
2							
3							
4							
5							
6							

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

प्रति हस्ताक्षर /COUNTER SIGNATURE

मै.....(नाम).....(रेंक/पदनाम)
.....(कार्यालय) एतद द्वारा यह प्रमाणित करता / करती हूँ कि उपरोक्त विवरण को कार्यालय अभिलेखो से जाँच कर 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.

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.....

टिप्पणी /Note : एक स्थान पर ठहरने की अवधि कम से कम छह माह होनी चाहिए।
Minimum period of posting / stay at a place should be minimum six months.

सेवा कालीन मृत्यु प्रमाण पत्र /DIED IN HARNESS CERTIFICATE

प्रमाणित किया जाता है कि कुमार / कुमारी .....
श्री /श्रीमती.....के पुत्र / पुत्री है जो
.....(कार्यालय/ विभाग) में नियमित
रूप से सेवारत थे / थी और उनका देहावसान सेवाकाल की अवधि में दिनांक .....को हो गया था।

Certificate that Master / Miss .....is the son / daughter of Late Shri/Smt.....who was Regular employee of .....(Office / Department) and he / she died in harness (while in service) on .....(date).

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.....

DISTANCE DECLARATION

I.....F/O/M/O .....apply for admission to class ..... hereby declare that the distance from my residence to the PM SHRI KV SURATGARH CANTT is.....Km. I hereby attached the proof of address of my residence also.

Name:.....
Address:.....
Signature of Parents .....
Phone No. :.....
(Note: If the declaration above is found to be false at a later stage, then the admission shall automatically stand cancelled.)

SELF DECLARATION FORMAT

I.....Father/Mother of Master / Miss..... ..... age.....years , Resident of..... complete Address), do hereby declare that the information given in admission form of the admission in **PM SHRI Kendriya Vidyalaya Suratgarh Cantt** and in the enclosed documents is true to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed therein. I am well aware of the fact if the information given by me is proved false / not true at any point of time , admission will be cancelled and I will be liable to legal actions as per guidelines of KVS and any benefits accrued by me or my ward shall be summarily cancelled.

Date:-

Place:-

Signature of Parents