

KENDRIYA VIDYALAYA 3BRD AFS CHANDIGARH-160003
Ph. No.:-0172- 2655097 (O),0172- 2658207 (R)

Web site address :-www.kv3brd.com

E-mail :- kv3brdchd@gmail.com

केंद्रीय विद्यालय 3 बी आर डी, वायु सेना स्थल चंडीगढ़-160

दूरभाष: 0172-2655097 (कार्यलय), 0172-2658207

वेबसाइट पता: www.kv3brd.com ई-मेल: kv3brdchd@gmail.com



पंजीकरण संख्या/ Regd. No.

क्र. स./S. No.

सत्र/Session - 2019-20

पंजीकरण के लिए बक्सा/Registration for class.....

बच्चे का फोटो
(व्हाट्सएप साइज 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.....

31.03.2019 तक आयु/ Age as on 31.03.2019

वर्ष/Year

मास/Month

दिन/Day

3. बच्चे का रक्त समूह (Rh फ़ैक्टर सहित)

Blood Group of the child (with Rh factor)

4. बच्चे की संबंधित श्रेणी/The category to which child belong

General

सामान्य

SC

अनु. जाति

ST

अनु. जनजाति

OBC

ओ.बी.सी.

EWS

आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग

BPL

बी.पी.एल.

Diff. Abled

अन्य रूप से सक्षम

S.G. Child

इकलौती बच्चा

यदि बच्चा अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/ओ.बी.सी.(अन्य पिछड़े वर्ग)/आर्थिक रूप से कमजोर/ बी.पी.एल./

विकलांग/इकलौती बच्चा श्रेणी से सम्बंधित है तो कृपया संबंधित 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. सं.		माता/ Mother	पिता/Father
(i)	नाम (बड़े अक्षरों में)/Name (in Capital letters)		
(ii)	राष्ट्रियता/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)		

* विद्यालय से अलग की दूरी दूरी के लिए माता-पिता/अभिभावक का लक्ष्य-वचन मान्य है। अलग प्रमाण-पत्र देना आवश्यक है।
Distance of Residence from Vidyalaya. Undertaking from parents is acceptable for distance. Proof of Residence is compulsory.

31.03.2019 तक पिछले सात वर्षों में स्थानांतरणों की संख्या/No. of transfers during last 7 years as on 31.03.2019

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 यहाँ द्वारा यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त 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.....

क्र. सं./S. No.

साक्ष्य/Acknowledgement

सत्र/Session - 2019-20

पंजीकरण संख्या/Registration No.

श्री/श्रीमती _____ से उनके पुत्र/पुत्री _____ का कक्षा _____ में प्रवेश हेतु पंजीकरण के लिए आवेदन प्राप्त किया।

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

सचिव/ Principal

दिनांक/ Date.....

केन्द्रीय विद्यालय (गौहर) Kendriya Vidyalaya (Stamp)

शब्दों में/In words.....

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 रिजर्व पुलिस बल/सीमा सुरक्षा बल/एन.एस.जी./एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ./केन्द्रीय सरकार स्वायत्त 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.

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 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.

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 _____

स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र/CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

मैं _____ (नाम) _____ (रैंक/पदनाम) _____ (कार्यालय),
 पत्रद्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ पिछले साल साल 31.03.2019 तक) मैं 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 31.03.2019) 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 ज्ञाता/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), पत्रद्वारा 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.

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 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 ----- स्वर्गीय श्री/श्रीमती -----के पुत्र/पुत्री हैं जो ----- (कार्यालय/विभाग) में नियमित रूप से सेवारत थे/थी 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 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 _____