



केन्द्रीय विद्यालय _____, सभाग _____

Kendriya Vidyalaya _____, Region _____

पंजीकरण प्रपत्र/Registration Form

Paste latest
Photograph of
Child

Class : Reg. No. :

1. विद्यार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में)

Name of the 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:

3. 31.03.2021 तक आयु/ Age as on 31.03.2021 वर्ष / Year मास / Month दिन / Day

4. बच्चे का रक्त समूह (Rh फैक्टर सहित) / Blood Group of the Child (With Rh Factor):

5. बच्चे की सम्बंधित श्रेणी General SC ST OBC-CL OBC-NCL EWS BPL Diff. Abled SG Child (Attach Certificate*)

6. आधार कार्ड नंबर/Aadhar Card Number:

7. माता पिता का विवरण/Details of Mother& Father:

क्र.सं. S.No.	माता/Mother	पिता / 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 7 वर्षों में स्थानान्तरण की संख्या/No of Transfers in last 7 years (As on 31/03/2020)	
(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.

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। ये रक्षा सेवा/केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल/एस.एस.बी/असम राइफल्स/आई.टी.बी.पी/सीमा सुरक्षा बल/एन.एस.जी./एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ./केन्द्रीय सरकार स्थायत सस्था 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.....Designation.....is working as regular employee in the office/Ministry of He/She is a regular employee of Defence Service /ITBP/CRPF/BSF/NSG/SPG/CISF/SSB/Assam Rifles/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),
एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ पिछले सात साल (31.03.2021 तक) मैं एक स्थान से दूसरे स्थान पर भेरे

(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 31.03.2021) 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.

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 _____

टिपण्णी/Note-

एक स्थान पर ठहरने की अवधि 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 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 वा. सेना स्थल, कसौली / KENDRIYA VIDYALAYA A.F.S. KASauli (H.P)
कक्षा ग्यारहवीं के लिए पंजीकरण प्रपत्र 2022-23 / Registration Form for class-XI Session 2022-23
(For KV Students only)

1. छात्र का पूरा नाम / Full Name of the Pupil _____
2. पिता का नाम / Fathers Name : _____
3. माता का नाम / Mothers Name : _____
4. व्यवसाय / Occupation : _____
5. कार्यालय का पता / Office Address: _____
6. जन्म तिथि / Date of Birth: _____ 7. धर्म / Religion: _____ 8. Aadhar Card No. _____
9. रक्त समूह / Blood Group: _____ 10. सामाजिक वरीयता / Whether SC/ST/OBC _____
11. दसवीं कक्षा उत्तीर्ण वर्ष / Year of Passing class Xth : _____ अनुक्रमांक/ Roll No. _____ बोर्ड /Board _____
12. अन्तिम विद्यालय का पता /Name of the Vidyalaya Last attended _____
13. खेलकूद : स्काउट/गाइड/साहसिक खेल/रा.ये.को. / Proficiency in Games , Sports , Scouts /Guide/Adventure / NCC _____

14. अकसूची की प्रति संलग्न करें / Marks Obtained in Class X (Attach Self Attested Photocopy of Mark sheet)

क्रमांक/S.No	विषय/ Subject	प्राप्त/ Marks Obtained	Proposed	Subject
1.	English	_____		1-
2.	Hindi	_____		2-
3.	Mathematics	_____		3-
4.	Science	_____		4-
5.	Social Science	_____		5-
6.	Sanskrit	_____		6-
Total: _____ % of Marks				

कक्षा XI में विषय प्रस्तावित / Subject Proposed In Class XI.

<p>A. Science Stream: (Choose any one) / विज्ञान स्ट्रीम (किसी भी एक चुने) 1. Non Medical - इतिहास, विज्ञान, कम्प्यूटर साइंस/हिस्ट्री, कम्प्यूटर साइंस/हिस्ट्री, विज्ञान शिक्षण 1 Non Medical English, Physics, Chemistry, Mathematics, Computer science/हिस्ट्री, Physical Education 2. मेडिकल - अंग्रेजी, इतिहास, रसायन विज्ञान, कम्प्यूटर विज्ञान/हिस्ट्री, सांख्यिक विज्ञान 2 Medical English, Physics, Chemistry, Biology, Computer science/हिस्ट्री, Physical Education 3. Non Medical & Medical both - अंग्रेजी, इतिहास, रसायन विज्ञान, जीव विज्ञान, सांख्यिक विज्ञान 3 Non Medical & Medical both - English, Physics, Chemistry, Mathematics, Biology, Physical Education.</p>	<p>B.Commerce Stream: कार्पर्स स्ट्रीम (किसी भी एक चुने) इतिहास, अकाउंटेंसी, बी.स्टडीज, अर्थशास्त्र, हिस्ट्री इंग्लिश, अकाउंटेंसी, बिजनेस स्टडीज English, Accountancy, Business Studies, Economics, Hindi-Information Practice, Physical Education.</p> <p>C. Humanities Stream : मानविकी स्ट्रीम अंग्रेजी, हिन्दी, इतिहास, भूगोल, अर्थशास्त्र, सांख्यिक विज्ञान English Informatics Practices/Hindi, History, Geography, Economics, Physical Education</p>	<p>NOTE: नोट विज्ञान स्ट्रीम / Science Stream सभी विषयों के न्यूनतम 60% अंक A minimum of 60 % Marks in aggregate of all subjects कार्पर्स स्ट्रीम / Commerce Stream सभी विषयों के न्यूनतम 55% अंक A minimum of 55 % Marks in aggregate of all subjects मानविकी स्ट्रीम कक्षा X परीक्षा में सफल प्रोक्तिस छात्र। All students of KV if declared successful in class X Exam</p>
---	--	---

अभ्येक्षक हस्ताक्षर / Signature of Candidate _____ अभिभावक हस्ताक्षर / Signature of Parent _____
 नाम Name: _____ अभिभावक नाम Name: _____
 स्थान Place: _____ तिथि Date: _____
 घर का पता व दूरभाष / Residential Address _____

Telephone No with STD code _____ Mobile No. _____ WhatsApp No. _____

केवल कार्यालय उपयोग हेतु / FOR OFFICE USE ONLY
 म. Master/ए. KM _____ पुरुष SO/पु.ब. / महिला DO Sh/Sml _____
 मैं इच्छुक हूँ कि मैं अस्थायी रूप से प्रवेशित किया जाता हूँ।
 is provisionally selected for admission in class XI of this Vidyalaya and allowed to opt:
 (1) विज्ञान के साथ विज्ञान /SCIENCE WITH MATHS (2) विज्ञान के बिना विज्ञान /SCIENCE WITHOUT MATHS (3) कार्पर्स वर्ग / COMMERCE (4) मानविकी / HUMANITIES (5) मानविकी के साथ विज्ञान / Non Medical & Medical Both

ADMISSION INCHARGE _____ PRINCIPAL _____

ANNEXURE – I

Self-Declaration Format

I _____, Father/ Mother of Master/Miss _____

age _____ years, resident of _____

_____ (complete address), do hereby declare that the information

given admission form of the admission in Kendriya Vidyalaya, AFS Kasauli 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 that if the information given by me is proved false / not true at any point

of time, admission has be dimmed cancelled and will liable to punishment as per guidelines of KVS

and the benefit accrued by me or my ward shall be summarily cancelled.

Date:-

Place:

Signature of the Parent/Guardian

केन्द्रीय विद्यालय वायु सेना स्पल, कर्नाली

अभिभावकों के द्वारा वचन/व्यक्ति

मैं , पिता/माता यह वचन देता/देती हूँ कि

1. मैं पूरे सत्र में अपने बेटे /बेटी की /नियमित उपस्थिति नियम 13.1 (i) सीबीएसई परीक्षाके अनुसार सुनिश्चित करूंगा/करूंगी।
2. मैं लंबी छुट्टी के लिए आवेदन नहीं करूंगा/करूंगी और यदि बच्चा बीमार पड़ता है, तो मैं उसकी अनुपस्थिति के लिए चिकित्सा प्रमाण पत्र प्रस्तुत करूंगा/करूंगी।
3. मैं यह सुनिश्चित करूंगा/करूंगी कि वह अपने दैनिक घर का काम करे और वह स्कूल द्वारा आयोजित सभी उपचारात्मक कक्षाओं में भाग ले। ये कक्षाएं स्कूल घंटों के पहले या बाद में आयोजित की जा सकती हैं।
4. मेरा बच्चा निश्चित रूप से शीतकालीन त्रेक के दौरान होने वाले उपचारात्मक कक्षाओं में शामिल होगा। मैं इसके लिए कोई भी वहना पेश नहीं करूंगा/करूंगी और छूट के लिए अनुरोध नहीं करूंगा/करूंगी। मैं बच्चे की स्कूल से लेकर वापस घर तक की यात्रा के लिए जिम्मेदार हूँ।
5. मेरे बच्चे को स्कूल में आयोजित सभी परीक्षाओं का सामना करना होगा। अगर वह मेडिकल कारण वश किसी भी परीक्षा में अनुपस्थित रहेगा, तो मैं उनके शामिल होने के समय मेडिकल प्रमाण पत्र प्रस्तुत करूंगा/करूंगी।
6. मैं स्कूल द्वारा बुलाए गए सभी माता-पिता की बैठक में भाग लूंगा/लूंगी और शिक्षकों के साथ नियमित रूप से संपर्क में रहूंगा/रहूंगी।
7. मैं शैक्षिक और अन्य संबंधित मामलों पर विद्यालय द्वारा दिए गए सभी निर्देशों का पालन करूंगा/करूंगी।
8. फोन नंबर में कोई बदलाव होने पर मैं अपना फोन सक्रिय रखूंगा/रखूंगी और स्कूल को सूचित करूंगा/करूंगी।
9. मैं पूरे सत्र में अपने बच्चे की सभी शैक्षणिक आवश्यकताओं का ध्यान रखूंगा/रखूंगी।
10. मैं अपने बेटे / बेटी को अंतिम / बोर्ड परीक्षा का सामना करने की अनुमति तभी दूंगा/दूंगी अगर वह अर्धवार्षिक परीक्षा / प्रथम पी-बोर्ड परीक्षा में न्यूनतम 50% अंक अर्जित करने में सफल रहता है। स्कूल को इस पर निर्णय लेने का अधिकार होगा।

हस्ताक्षर अभिभावक

दूरभाष.....