

KENDRIYA VIDYALAYA NABARANGPUR केंद्रीय विद्यालय

प्रवेश का आवेदन पत्र / APPLICATION FOR ADMISSION

कार्यालय उपयोग के लिए / FOR OFFICE USE ONLY				
प्रवेश संख्या		श्रेणी		
Admn. No.		Categor		
		У		

	1.	आवेदन पत्र का दिनांक Date of Application	
	2.	प्रवेश लेने की कक्षा Class to which admission is sought	
	3.	छात्र का पूरा नाम (जन्म तिथि प्रमाण पत्र / स्थानांतरण पत्र के अनुसार) Name of the Child (In Block Letters) as per the Birth Certificate / Transfer Certificate	
	4.	जन्म तिथि (अंकों में) Date of Birth (in figures) अक्षरों में In Words	
	5.	अ) पिता / संरक्शक का नाम A) Name of the Father / Guardian	
		आ) पेशा एवं कार्यालय का पता (दूरभाष नंबर के साथ) B) Occupation & Office Address (With telephone no.)	
		e mail ID	
	6.	अ) माता का नाम A) Name of the Mother	
		आ) पेशा एवं कार्यालय का पता (दूरभाष नंबर के साथ) B) Occupation & Office Address (With telephone no.)	
	7.	आवासीय पता (दूरभाष नंबर के साथ) Residential Address (With telephone no.)	
	8.	अ) क्या आप अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछडे वर्ग से संबद्ध हैं? A) Do you belong to Scheduled Caste / Scheduled Tribe / Other Backward Castes?	
		आ) यदि हाँ तो अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछडे वर्ग स्पष्ट लिखें (प्रार्थी के जाति के प्रमाण पत्र की कॉपी संलग्न करें । B) If yes, write clearly Scheduled Caste / Scheduled Tribe / OBC (Attach a copy of the Caste Certificate of the Candidate)	
	9.	अभिभावक का / की वार्षिक आय ANNUAL INCOME OF THE PARENT	
	10.	रक्त समूह BLOOD GROUP	
	11.	मूल निवास स्थान / номе тоwn	
	12.	मातृभाषा/Mother Tongue	
l	13.	अ) पूर्व विद्यालय का नाम A) Name of the school last attended	

	आ) पठित कक्षा B) Class in which last studied					
	इ) स्थानांतरण पत्र संख्या व दिनांक					
C) Transfer Certificate No. & Date						
<u>14</u>	Aadhaar number of	the student				
_						
लिए कोई मं I	ाँग नहीं की जाएगी । Certify that all the ¡	करता / करती हूँ कि उपर्युक्त सारी particulars given above are ti				
any chang	jes at a later date.					
दिनांक Dat प्राचार्य के 1	e: टेप्पणी Remarks of	the Principal		Signa		गिभावक / संरक्षक का हस्ताक्षर he Parent /Guardian.
प्रवेश प्र	भारीAdmission I/C	्र मुख्य अध्यापक / उप-प्राचार्य ।	HM / V.P.	प्राचार्य के हस्ताक्षर (दिनांक सहित) Signature of the Principal with date		
						_
प्रवेश की Date of A			प्रवेश संख्या 🗚	Admissi	on No.	
छात्र का नाम			कक्षा और विश Class & Secti			
		शुल्क विवरण FEI	ES PARTICUI	LARS		
1.	प्रवेश शुल्क ADM				₹. Rs.	
2.	विद्यालय विकास	निधि VIDYALAYA VIKAS N	IDHI		रु. Rs.	
3.	कंप्यूटर फण्ड co	MPUTER FUND			रु. Rs.	
4.	शिक्षण शुल्क ти	TION FEE			रु. Rs.	
কুল TOTAL						
	शुल्क	रसीदी संख्या Fee Receipt No.:	दिन	ांक Dat	:e:	-
		ास्टर में दर्ज किया गया है । he Class Attendance Registe	r.	;	कक्षा के प्रध	ান शिक्षक CLASS TEACHER.
	======== रा विवरण प्रवेश रजिस्टर ails are entered in t	========= : में दर्ज किया गया है । he Admission Register.	======	====	=====: प्रभ	========= गरी लिपिक In-charge Clerk.

<u>फाइल करें FILE IT</u>

प्राचार्य PRINCIPAL.

CERTIFICATE FROM THE EMPLOYER

S	(Regarding Status of Employment & identification of Activity (Inc.) (Regarding Status of Employment & identification of Activity)	(Name	of the	
	nation working	in	the	office of
	do hereby certify the followi	_	-	of Sri/Smt./Ms.
	(Name of the			
idvs	(Name of the Chi	iid) is see	king admis	ssion in Kendriya
luya	Name of the Child for whom admission is sought (in Block Letters)			
	•			
2	Class in which admission is sought			
3	Full name of the employee (in Block Letters)			
4	Designation of the employee			
5	Employee Code / Employee Identity No.			
6	Name of the office where the employee is presently posted			
7	Status of Employment (Whether Permanent/ Regular/ Temporary/Contractual/			
′	Part Time/ Adhoc/Daily Wage Basis/Casual -To be written clearly)			
	This office/organization is Central Government/Central Government			
8	Autonomous body/PSU fully or partially financed by Govt. of India/State			
,	Government/ Sate Government Autonomous Body/ PSU fully or partially			
	finance by the state govt. (To be written clearly)			
	Whether the employee is to be considered as an employee of Central			
	Government/Central Government Autonomous body/PSU fully or partially			
)	financed by Govt. of India/State Government/ Sate Government Autonomous			
	Body/ PSU fully or partially finance by the state govt. (Any one of the above to			
	be written clearly)			
	Please write any one of the following which is applicable i.r.o. the child for			
	whom admission is sought			
)	 Children of transferable and non-transferable Central government employees and children of ex- servicemen. This will also include children of Foreign National officials, who come on deputation or transfer to India on invitation by Govt. of India. Children of transferable and non-transferable employees of Autonomous Bodies / Public Sector Undertaking/Institute of Higher Learning of the Government of India. Children of transferable and non-transferable State Government 			
	employees.			
	4. Children of transferable and non-transferable employees of Autonomous Bodies/ Public Sector Undertakings/Institute of Higher Learning of the State Governments.			
	Children from any other category	(i)	Pay I a	vel :
		(ii)	_	vci
		(iii)	-	
1	Recent Pay/Salary of the Employee with proper Split up	(iv)		
	Annual Annual London States of the Man	(v)		her
		(vi)	-	her :
		(vii)	Total :	
2	Whether the employee is drawing the consolidated pay			YES / NO
	·			
ate: .				

Complete Address of the Office:

Telephone Number: _

सेवा प्रमाणपत्र / Service Certificate

(केन्द्रीय सरकार / Central Govt.)

प्रमाणित है कि श्री / श्रीमती कार्यालय / म नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं। वे रक्षा सेवा / केंद्रीय रिज़र्व पुलिस बल / सीमा सुरक्षा बल / र एस.पी.जी / सी.आई.एस.एफ. / केंद्रीय सरकार स्वायित संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम, जे आंशिक रूप से केंद्र सरकार से वित-पोषित हैं , के नियमित कर्मचारी हैं तथा उनकी सेवा अस्थानांतर भारत में कहीं भी स्थानांतरणीय है।	एन.एस.जी. / ो पूर्ण या
Certified that Shri/Smt	ral Govt. /
कार्यालय अध्यक्ष (नाम, पद और कार्यालय की Signature of head o (With Name, Designation and Of	मोहर सहित) of the Office
स्थान/Place दिनांक/Date कार्यालय का पूर्ण पता औरदूरभाष संख्या/ Complete address and Telephone No. of office	

Service Certificate

(राज्य सरकार / State Govt.)

प्रमाणित है कि श्री / श्रीमती नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं तथा उनकी सेवा अस्थानांतः स्थानांतरणीय है।	कार्यालय / मंत्रालय में रणीय है / पूर्ण राज्य में कहीं भी
Certified that Shri/Smt	
(With	कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित) Signature of head of the Office Name, Designation and Office Stamp)
स्थान/Place दिनांक/Date कार्यालय का पूर्ण पता औरदूरभाष संख्या/ Complete address an	d Telephone No. of office

स्थानांतरण संख्या प्रमाण पत्र / CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

मैं, द्वारा प्रमाणित	नाम . 1 करता / करती 1 (अंकों व शब	ूँ पिछले सात दों में) स्थानांतर	(रैंक / पदनाम साल(31/3/2023 ण हुए जिनका	न) 3) में एक स्थाब विवरण नीचे दि	(क न से दूसरे स्थान या गया है ।	ार्यालय), एतद 1 पर मेरे
hereby certify that	at during the pas	(Name) t 7 years (up to 3 n one station to a	1.03.2023) I hav	e been transferre	ed	
स्थान से / Office /Unit and Place	अवधि दिनांक से / Date of joining the Office/Unit	अवधि दिनांक तक / Date of release from the Office/Unit	ठहरने की अवधि / Period of Stay (in months)	स्थान तक / Transferre d Office / Unit and Place	दूरी (किमी)/ Distance between the two Office (in km)	स्थानांतरण आदेश संख्या / Transfer Order No.
अयोग्य हो जाये	गा।``	परोक्त तथ्य गल d facts are found				
	स्थान/ Placeमाता /पिता के हस्ताक्षर देनांक/ DateSignature of Parent					

प्रतिहस्ताक्षर / Countersignature

में,	नाम		(रैंक / पदनाम) .		. (कार्यालय), एतद
द्वारा प्रमाणि सही पाया गय	ोत करता / करती हृं	्रँ कि उपरोक्त	न विषय विवरण के	ो कार्यालय-आलेखों से ज	ांच लिया गया है व
		nit/ department)	hereby certify that th	(ra e particulars given in abo	
	e		(with	सक्षम अधिक (नाम, पद और कार्याल Signature of Comp n Name, Designation	etent Authority
टिप्पणी / N एक स्थान प		थे कम से कम	छह मास होनी चाहि	इं ए ।	

1. Minimum period of posting / stay at a place should be minimum six months.

Self Declaration for distance between school and residence

I	father/mother of	
bearing Application S	Submission Code	declare
that the radial distan	ce between school and c	our residence
is	km.	
Date [.]		Signature of the parent