

केन्द्रीय विद्यालय
Kendriya Vidyalaya No 4
BHUBANESWAR

प्रवेश के लिए प्रार्थनापत्र
APPLICATION FOR ADMISSION

क्रम सं० Sr.No.

1. विद्यार्थी का पूरा नाम Name of Student
2. ईस्वी संवत् में जन्म-तिथि (अंकों में)
Date of Birth (in figures)
3. आयु (प्रसंगाधीन वर्ष की 1 अप्रैल को) वर्ष माह दिन
Age (as on 1st April of the Year) Year Month Days
4. राष्ट्रियता Nationality
5. माता-पिता का ब्यौरा : माता पिता
Details of Parents : Mother Father
- (i) पूरा नाम Full Name
- (ii) व्यवसाय Occupation
- (iii) कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष संख्या
Name of office and full address with Tel. No.
- (iv) पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष संख्या
Full residential address with Tel. No.
- (v) मूल वेतन सम्बद्ध वर्ष की 1 अप्रैल को
Basic pay as on 1st April of the year
- (vi) प्रसंगाधीन वर्ष के 31 मार्च तक पिछले
7 वर्षों में हुए स्थानान्तरणों की संख्या
No. of transfers during last 7 years
- (vii) माता-पिता की श्रेणी Category of parent
6. स्थानीय अभिभावक का पता (यदि हो)
Name & address of local guardian (if any)
7. अन्तिम विद्यालय जहां पढ़ा हो
Name & address of the school last attended with class
8. क्या यह केन्द्रीय विद्यालय था या मान्यता प्राप्त/अमान्यता प्राप्त विद्यालय था
Whether it was a Kendriya Vidyalaya, Recognised/Unrecognised School
9. विगत परीक्षा परिणाम Result of last examination
- अंकों का प्रतिशत Percentage of marks
10. जिस कक्षा में प्रवेश चाहिए Class to which admission is sought
11. लिये जाने वाले प्रस्तावित विषय
Subject proposed to offer
12. क्या स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र संलग्न है ? हां/नहीं
Whether the transfer certificate is attached ? Yes No
13. स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र की संख्या व तिथि
No. & Date of transfer certificate
14. मातृ भाषा Mother tongue गृह नगर Home Town
15. क्या विद्यार्थी अनुसूचित जाति/जनजाति से है ?
Whether the student belongs to Scheduled Caste / Tribe

WhatsApp Number of the Child for attending Online classes: _____

Aadhar Card number of the child : _____

Blood Group of the child: _____

DECLARATION BY THE PARENTS

मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपर्युक्त सूचना मेरी जानकारी में सत्य है ।

I hereby declare that the above information furnished by me are correct to the best of my knowledge.

मैं विद्यालय नियमों से प्रतिबद्ध रहूंगा/रहूंगी । I shall abide by the rules of the Vidyalaya.

Date

Signature of Parents

FOR THE OFFICE USE ONLY

1. प्रमाणित किया जाता है कि मैंने आवेदन-पत्र और सम्बद्ध कागजातों की जांच कर ली है ।

Certified that I have checked the application form and the relevant papers are found in order.

Admission Incharge

2. सम्बद्ध कागजातों के निरीक्षणोपरांत एवम् शुल्क प्राप्तोपरांत कक्षा वर्ग में प्रवेश दे ।

Please admit to class section after checking the relevant papers and realise the dues.

Date

PRINCIPAL

दाखिला दिया गया Admitted to Class Section

प्राप्त धन का विवरण

Details of amount received :

शुल्क रसीद संख्या

तिथि

निर्गत

Fee Receipt No.

Dated issued

प्रवेश शुल्क

शिक्षा शुल्क

Admission Fee

Tuition Fee

छात्र निधि

विज्ञान शुल्क

Pupils Fund

Science Fee

योग रु०

Total Rs.

कक्षा उपस्थिति पंजिका में नाम दर्ज किया गया ।

Name has been entered in the Class Attendance Register.

Class Teacher

प्रमाणित किया जाता है कि समस्त प्रविष्टियां छात्र पंजिका में दर्ज की गई एवम् शुल्क का भुगतान इस कार्यालय/कक्षा अध्यापक के द्वारा प्राप्त किया गया ।

Certified that all the entries have been made in the Scholar's register and the dues have been realised by Office / Class Teacher.

विद्यार्थी की छात्र पंजिका संख्या

खण्ड

है ।

The S.R. No. of the student is Vol.

Date

Office Incharge

FILE

Date

PRINCIPAL

CHECK LIST OF DOCUMENTS

Fresh

KV/Army TC

ADM Form No. :

Original TC No :

Date of Birth Certificate :

Dated :

Residence Proof :

Duplicate Copy of TC :

Blood Group :

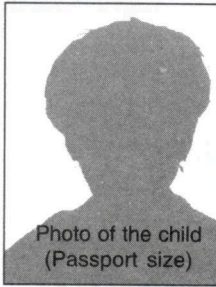
Movement Order :

Affidavit (if any) :

RO Verification (if any) :

Counter signed TC (V onwards) :

Service Certificate :

श्रेणी
Category Photo of the child
(Passport size)

केन्द्रीय विद्यालय

KENDRIYA VIDYALAYA

क्रम सं.
S.No.सत्र
Session पंजीकरण संख्या
Regd. No. पंजीकरण के लिए कक्षा
Registration for class

1. विद्यार्थी का पूरा नाम _____
(स्पष्ट शब्दों में)
Name of child in full _____
(in Capital letters)

2. जन्म तिथि (अंको में)/Date of Birth लिंग/Sex : M F तृतीय लिंग/Third Gender

शब्दों में/In words बच्चे की आयु 31.03.21 तक
Age as on 31.3.21दिन Days मास Months वर्ष Years

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

AADHAAR card no. of the child

4. छात्र की श्रेणी / The category to which child belong

समान्य अनु. जाति अनु. जन जाति ओ.बी.सी
Gen. SC ST OBC
आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग विकलांग इकलौती कन्या बी.पी.एल
EWS Disabled SG Child BPL

यदि बच्चा अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/ओ.बी.सी.(अन्य पिछड़े वर्ग)/आर्थिक रूप से कमजोर/बी.पी.एल./विकलांग/इकलौती कन्या श्रेणी से सम्बन्धित है तो 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

क्रम सं.	माता/MOTHER	पिता/FATHER
i) नाम (स्पष्ट शब्दों में)/Name (in Capital letters)		
ii) राष्ट्रियता/Nationality		
iii) व्यवसाय/Occupation		
iv) कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष Name of office & full address with Ph. No. and e-mail ID		

माता- पिता का विवरण/Details of Mother/ Father	माता/MOTHER	पिता/FATHER
v) पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित) Full residential address and Ph.No.(with proof)		
vi) विद्यालय से दूरी (कि.मी.में) / Distance from KV (in km)*		
vii) मूल वेतन/Basic Pay	Pay in Pay Band Grade Pay-	Pay in Pay Band Grade Pay- Rs.
viii) स्थानान्तरणों 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 आवास की दूरी/दूरी के लिए माता-पिता/अभिभावक का सपथ-पत्र मान्य है। आवास प्रमाण-पत्र देना आवश्यक है।

* Distance of Residence from Vidyalaya. Undertaking from parents is acceptable for distance. proof of residence is compulsory.

* 31.03.2016 तक पिछले सात वर्ष में स्थानांतरण की संख्या/No. of transfers during last 7 years as on 31.3.2016

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 एतद द्वारा 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.

दिनांक/Date : / /

माता/पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर /Signature of Mother/Father/Guardian

पूरा नाम / Full Name.....

सेवा प्रमाण पत्र/SERVICE CERTIFICATE (Central Govt. / केन्द्रीय सरकार)

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 में केंद्र सरकार से वित्त-पोषित है, के नियमित कर्मचारी है तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय हैं/पूर्ण भारत में कहीं भी स्थानांतरणीय हैं।

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 nontransferable/transferable anywhere in India.

स्थान/Place / / दिनांक/Date

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या :

Complete address and telephone No. of office :

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
Signature of Head of the Office
(with Name, Designation and Office Stamp)

सेवा प्रमाण पत्र/SERVICE CERTIFICATE (State Govt./ राज्य सरकार)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती कार्यालय / मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं। तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय हैं/पूर्ण राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय हैं।

Certified that Shri/Smt is permanently working in the office/Ministry of and his/her services are non-transferable/transferable anywhere in the State.

स्थान/Place / / दिनांक/Date

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या :

Complete address and telephone No. of office :

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
Signature of Head of the Office
(with Name, Designation and Office Stamp)

स्थानांतरण संख्या प्रमाण पत्र / CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

मैं..... (नाम) (रैंक/पदनाम)..... (कार्यालय)

एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ पिछले सात साल (31.3.2024 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 31.03.2024) I have been transferred
times (in figures and in words) from one station to another, the details of which are given as under :

क्र.सं. S.No.	कार्यालय / Office/Unit	स्थान / Place	रैंक/पदनाम Rank/Designation	दिनांक / Date से / From तक / To	ठहरने की अवधि/ Period of stay	आदेश संख्या Order No.
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

तत् त्वं पूषन् अपावृणु
केन्द्रीय विद्यालय संगठन

क्रम सं.
S.No.

पावती / ACKNOWLEDGEMENT

Session 2021-22

पंजीकरण संख्या
Regd. No.

श्री/श्रीमती से उनके पुत्र / पुत्री का कक्षा में प्रवेश हेतु

पंजीकरण के लिए आवेदन पत्र प्राप्त किया। Received an application from Shri/Smt.

for registration of her/ his son/ daughter..... for admission to

class.....

तिथि/Date : / /

प्राचार्य / PRINCIPAL
केन्द्रीय विद्यालय (मोहर)
Kendriya Vidyalaya (Stamp)

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.

स्थान/Place

दिनांक/Date

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या :

Complete address and telephone No. of office :

टिपणी/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.

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
 (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
 Signature of Head of the Office
 (with Name, Designation and Office Stamp)

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 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)

स्थान/Place

दिनांक/Date

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या :

Complete address and telephone No. of office :

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
 (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
 Signature of Head of the Office
 (with Name, Designation and Office Stamp)

DOCUMENTS REQUIRED WITH REGISTRATION FORM

1. Attested copy of date of Birth Certificate issued by competent authority.
2. Attested copy of certificate issued by competent authority for SC/ST/PH/Disadvantaged group if applicable (for admission under RTE).
3. A recent Affidavit sworn in before the Executive Magistrate for single girl child only (for class I & VI onwards).
4. Proof of residence (voter ID/Telephone or Electric Bill, etc.)
5. Undertaking by the parent about the distance from residence to the school.
6. Relation Certificate for grand children of KVS employees.
7. Proof of transfers during the last 7 years (if any).
8. Attested copy of Aadhar Card of the child
9. Clinical proof of Blood Group with RH factor
10. Copy of the telephone bill incase of landline / Postpaid connection.

Note : For more information visit to kvs website: www.kvsangathan.nic.in

AFFIDAVIT FOR SINGLE GIRL CHILD

Rs. 100/- Stamp Paper (Notary) Affidavit

I _____ aged _____ years , Indian
inhabitant occupation _____ Resident of

_____ is
mother/father of _____ Date of Birth
_____ submitting my undertaking to the Head of the Institution
for admission of my daughter _____ in Class-I
(One) vide KVS Admission Guidelines 2021-22

1. I hereby declare that Miss _____ is the
only girl child in my family (with no male/female sibling). I understand that it shall be
my sole responsibility to inform you about any change in status of Single Girl Child in
the family immediately, if and when it occurs.
2. I am also aware that in case it is detected at any time that the affidavit sworn by me is
false, appropriate action will be taken by the school authorities and KVS against me.

Signature of Father

Signature of Mother

Residential Address with Contact Number:

Solemnly affirmed at: _____

This _____ (Day) of _____ (Month) of 2021 (Year)

BEFORE ME

Explained and Identified by me,

Advocate