



# REGISTRATION FORM FOR ADMISSION IN "PM SHRI KV ETAWAH" SESSION:2024-25



\*\*\*यहाँ दर्ज की गयी जानकारी को सबमिट करने के बाद संशोधित नहीं किया जा सकता।

\*\*\*Information entered here cannot be modified after submitting.

(For Office use only)

Reg. No: \_\_\_\_\_ Class: \_\_\_\_\_ Adm Cat: \_\_\_\_\_ No. Transfer: \_\_\_\_\_  
Gen/SC/ST/OBC/EWS/BPL/PH: \_\_\_\_\_ RTE (Yes/ No): \_\_\_\_\_

A recent passport size photograph to be attached

WhatsApp No. of the Parent: \_\_\_\_\_

## छात्र की जानकारी/ Details of student

1.	<b>Class Applied:</b>			
2.	पूरा नाम (हिंदी में)			
3.	<b>Full Name (in English )</b>			
4.	जन्मतिथि (अंको में)/Date of Birth (in figure) :			
5.	जन्मतिथि (शब्दों में)/Date of Birth (in words) :			
6.	आयु/Age as on 31.03.2024:	Years	Months	Days
7.	लिंग/Gender (Male/Female/Third Gender):			
8.	परिवार की आय /वर्ग-Family Income Group (EWS*/BPL*) :			
9.	दिव्यांग /Differently Abled(Yes/No) :			
10.	जाति वर्ग/Caste Category: (SC/ST/OBC (NCL) /GEN/	Applied for RTE(Yes/No): _____		
11.	बच्चे का आधार क्रमांक यदि उपलब्ध है / Aadhar Number (if available):			
12.	रक्त समूह /Blood Group:	धर्म / Religion:		

अभिभावक की जानकारी/Details of Parents	Mother's Details	Father's Details
13.	पूरा नाम/Full Name:	
14.	राष्ट्रीयता/Nationality:	
15.	घर का पता / Residential Address:	
16.	विद्यालय से दूरी (कि. मी)/Distance from KV (in KM) :	
17.	व्यक्तिगत मोबाइल नंबर / Personal Mobile Number	
18.	व्यवसाय/Occupation:	
19.	संस्था का नाम/Organisation:	
20.	कार्यालय का पता /Official Address:	

21.	व्यक्तिगत ईमेल पता / Email :	Father:	
		Mother:	
22.	अभिभावक( माता – पिता ) का चुनाव करे जिनकी सेवा श्रेणी एवं स्थानांतरण के आधार पे प्रवेश का निर्णय /select the parent whose Service Category and Transfers are to be considered for Admission:	<input type="checkbox"/> Father <input type="checkbox"/> Mother	
23.	सेवा श्रेणी /Service Category of the parent:(1/2/3/4/5). 1- Central Govt      2. Central Govt. Auto. 3. State Govt. 4.State Govt. Auto.    5.Private/ Others		
24.	यदि चयनित माता पिता का पिछले सात वर्षों में स्थानांतरण हुआ है 01 अप्रैल 2017 के बाद /Whether parent has been transferred in last 7 years from 01 Apr 2017 onwards:	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	
25.	यदि हाँ , स्थानांतरण कि संख्या पिछले सात वर्षों में, If Yes, Number of transfers in Last 7 years.		
26.	मूल वेतन /Annual income:		

\* Subject to Verification of the Documents as per the KVS Admission Guideline / Circulars:

मैं एतद्द्वारा घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि मैंने केवीएस प्रवेश दिशानिर्देश 2024-25 को पढ़ और समझ लिया है। पंजीकरण फॉर्म में मेरे द्वारा प्रदान की गई सभी जानकारी मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य, पूर्ण और सही हैं। मैं यह भी घोषणा करता हूँ/ करती हूँ कि बाद में यदि कोई दस्तावेज या जानकारी अमान्य/असत्य/गलत पाई जाती है, तो मेरे बच्चे का प्रवेश केंद्रीय विद्यालय प्राधिकारी द्वारा बिना कोई कारण बताए रद्द कर दिया जाएगा और मैं प्रवेश के नियमों, विनियमों और प्रक्रियाओं का पालन करने के लिए सहमत हूँ। यदि पेशकश की जाती है तो प्रवेश के समय मूल दस्तावेजों को स्कूलों में प्रस्तुत करूँगा /करूँगी।

I hereby declare that I have read and understood the KVS admission guidelines 2024-25. All information provided by me in the registration form are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I also declare that later if any documents or information being found invalid/untrue/incorrect, the admission of my ward will be cancelled by the Kendriya Vidyalaya Authority without assigning any reasons thereof and agree to abide by the rules, regulations and procedures of admission in Kendriya Vidyalaya. The original documents are required to be presented to the schools at the time of admission, if offered.

दिनांक /Date: \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर माता /पिता /अभिभावक /Signature of the Father / Mother / Guardian \_\_\_\_\_

पूरा नाम /Full Name : \_\_\_\_\_

मोबाइल नंबर / Mobile Number: \_\_\_\_\_

संलग्न दस्तावेजों की सूची \List of Documents To be attached\Check List(by Office only):

1.	Registration form	
2.	Date of Birth Certificate (Self Attested)	
3.	Photograph	
4.	Service certificate /Ex-Serviceman Appointment Letter (if Govt. Servant)	
5.	Copy of recent pay slip/Appointment Order and the front page of service book (if Govt. Servant) Must be Certified/Attested by DDO	
6.	Transfer format by the competent authority	
7.	Proof of certificate in case of SC/ST/OBC (Non Creamy Layer)	
8.	EWS*/BPL*(with name of the Father)	
9.	PH/DA Certificate	
10.	Residence Proof with Self-declaration residence Format (RTE*)	
11.	ID Proofs/Aadhaar of Parents and Child*(if any)	

**AKNOWLEDGEMENT**

S. No. \_\_\_\_\_ पंजीकरण संख्या /REG NO. \_\_\_\_\_

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

तिथि /Date: ...../04/2024

Office/ Admission I/C

**सेवा प्रमाण-पत्र/SERVICE CERTIFICATE**

(केन्द्रीय सरकार/Central Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती-----, पद-----

कार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत है। वे 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 स्वायत्त 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

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। 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.

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**

मैं, \_\_\_\_\_ (नाम) \_\_\_\_\_ (रैंक/पदनाम) \_\_\_\_\_ (कार्यालय),  
 एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ पिछले सात साल (31.03.202\_ 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 31.03.202\_ 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.

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 \_\_\_\_\_

**टिपणी/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 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 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 \_\_\_\_\_

# दस्तावेजों की सत्यता का शपथ पत्र

दिनांक - \_\_\_\_\_

मैं श्री / श्रीमती \_\_\_\_\_ (पिता/माता का नाम)

कक्षा एवं वर्ग \_\_\_\_\_ में प्रवेश पाने के इच्छुक / पढ़ रहे

\_\_\_\_\_ (बच्चे का नाम)

का पिता / माता प्रमाणित करता हूँ कि मेरे द्वारा विद्यालय को दी गई सभी जानकारी / दस्तावेज़ मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सही है। यदि मेरे द्वारा दी गई कोई भी जानकारी / दस्तावेज़ झूठा या गलत पाया जाता है, तो विद्यालय प्रशासन को मेरे पाल्य का प्रवेश बिना किसी पूर्व सूचना के किसी भी स्तर पर निरस्त का पूर्ण अधिकार होगा जिसके लिए मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी।

मैं यह भी प्रमाणित करता / करती हूँ की इस विद्यालय से मेरे निवास की दूरी \_\_\_\_\_ कि.मी. है।

पिता / माता का दिनांक सहित हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

पिता / माता का नाम \_\_\_\_\_

निवास का पता \_\_\_\_\_

मोबाइल / फोन नम्बर \_\_\_\_\_

## निवास से विद्यालय की दूरी का प्रमाणपत्र

मै श्री / श्रीमती \_\_\_\_\_ पिता / माता,  
कु./कुमारी \_\_\_\_\_ प्रमाणित करता / करती हूँ  
कि मेरा वर्तमान निवासीय पता

\_\_\_\_\_ है।

(कृपया पते का साक्ष्य संलग्न करें)

मेरे वर्तमान निवास से विद्यालय की दूरी \_\_\_\_\_ किलोमीटर है।

हस्ताक्षर : \_\_\_\_\_

अभिभावक का नाम : \_\_\_\_\_

अभिभावक का बच्चे से संबंध : \_\_\_\_\_

अभिभावक का मोबाइल नंबर : \_\_\_\_\_

अभिभावक का ईमेल : \_\_\_\_\_

संलग्नक : \_\_\_\_\_