

पीएम श्री केंद्रीय विद्यालय, हैप्पी वैली, शिलांग (मेघालय)

PMSHRI KENDRIYA VIDHYALAYA HAPPY VALLEY SHILLONG

सत्र/SESSION: 2024-25

पं सं./Reg.No:

क्र. सं./S.NO.

दिनांक/Date.....

1. पंजीकरण के लिए कक्षा/Class for Registration.....

2. विद्यार्थी का पूरा नाम(स्पष्ट अक्षरों में)/Full name of child (In capital letters)

(हिंदी में).....(In English).....

3. लिंग : पुरुष/महिला/अन्य /MALE/FEMALE/OTHER

4. रक्त समूह /Blood Group

5. जन्म -तिथि /Date of Birth: (अंकों में/Figure)

दिन/Day

मास/Month

वर्ष/Year

(शब्दों में/In Words).....

दिन/Day

मास/Month

वर्ष/Year

6. 31 मार्च 2023 तक आयु /Age as on 31/03/2023

7. विद्यार्थी से संबंधित श्रेणी/Category to which child belongs (Attach Certificate where application)

General

SC

ST

OBC

EWS

BPL

Disable

S.G. Child

सामान्य

अनु.जाति

अनु.जनजाति

ओ.बी.सी.

आर्थिक रूप से कमजोर

बी.पी.एल.

विकलांग

डकलौती कन्या

8. माता-पिता का ब्यौरा /Detail of Mother and Father:

क्र. सं.	विवरण/Particulars	माता/Mother	पिता/Father
1	नाम(स्पष्ट अक्षरों में)/Name in capital letter)		
2	राष्ट्रीयता(Nationality)		
3	व्यवसाय/Occupation		
4	कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष/ Name of Office and full address & telephone No		
5	पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष(प्रमाण सहित)/ Full Residential address & tel . No 9With proof)		
6	केन्द्रीय विद्यालय से दूरी /Distance from kendriya vidyalaya		
7	मूल वेतन/Basic Pay		
8	पिछले सात वर्षों में स्थानांतरण की संख्या/No of transfers during last seven years		
9	माता/पिता की श्रेणी/category of parent belongs to defence/central Govt./State/Autonomous Body/Other		
10	विद्यार्थी की आधार सं./Aadhaar No. of child		
11	विद्यार्थी के अभिभावक का ई-मेल आई-डी/Email ID of child or Parents		

मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी से सत्य हैं। I certify that the above entries are true to the best of my knowledge.

दिनांक /Date.....

माता/पिता के हस्ताक्षर/Sign of parent.....

पूरा नाम /Full Name.....

Paste recent
passport size colour
photo of child

सेवा प्रमाण -पत्र/SERVICE CERTIFICATE

(केन्द्र सरकार/CENTRAL GOVT.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती..... कार्यालय/मंत्रालय.....में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत है। वे रक्षा सेवा /सी.आर.पी.एफ/बी.एस.एफ/एन.एस.जी./एस.पी.जी/सी.आई.एस.एफ/केन्द्र सरकार/स्वायत्तसेवी संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रूप से केन्द्र सरकार से वित्त पोषित हैं, तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण भारत में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

Certified that shri/smt.is working permanently in the office /Ministry ofHe /She is an employee of Defence Service/CRPF/BSF/NSG/SPG/CISF/Central Govt./Autonomous/Public Sector /Undertaking fully/Partially financed by central Govt. and his/her service is transferable anywhere in India.

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 working permanently in the office /Ministry of and his/her service is non-transferable /transferable anywhere in state.

सेवाकालीन मृत्यु सेवा प्रमाण-पत्र/DIED IN HARNESS CERTIFICATE

(केवल केन्द्रीय कर्मचारियों के लिए/ONLY FOR CENTRAL GOVT. EMPLOYEES)

प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/कुमारी.....स्वर्गीय श्री/श्रीमतीके पुत्र/पुत्री जो (कार्यलय/विभाग)में नियमित कर्मचारी के रूप से सेवारत थे/थी। और उनका देहावसान सेवाकाल की अवधि में दिनांक को हो गया था।

Certify that Master/Miss.....is the son /daughter of Late shri/smt.....who was regular employee of(Office/Department)and he /she died in harness(while in service) on(Date).

स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र/CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

मैं.....(नाम).....(रैंक/पद नाम).....(कार्यालय)एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ कि पिछले सात वर्षों (31/03/2023 तक)में एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे(अंकों व शब्दों में)स्थानांतरण हुए जिनका विवरण नीचे दिया गया है।

I,.....(Name).....(Rank/Designation) of(Office),do hereby certify that during the past7 years (upto 31/03/2023) I have been transferredtimes(in figure and in word) from one station to another, the details of which are given as under:-

क्र स S NO	कार्यालय/यूनिट Office/Unit	स्थान Place	रैंक/पद नाम Rank/Designation	दिनांक Date	ठहरने की अवधि Period of Stay	आदेश संख्या Order No

मैं जानता /जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए गए तो मेरे पुत्र/पुत्री का केन्द्रीय विद्यालय में प्रवेश के लिए आयोज्य 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

कार्यालय प्रधान के हस्ताक्षर/Counter Sign of Head of Department

दिनांक/ Date

नाम,पद और कार्यालय की मोहर सहित/Name, Designation & Office Stamp

स्थान /Place

दूरभाष संख्या/Phone No.