



केन्द्रीय विद्यालय सी.आर.पी.एफ., लखनऊ

KENDRIYA VIDYALAYA, C.R.P.F., LUCKNOW

क्रम सं०

Sl. No.

सत्र/Session 2019-20

पंजीकरण संख्या

Registration No.:

पंजीकरण के लिए कक्षा

Registration for class.....(Put tick mark in appropriate box)

प्रथम पाली / 1st Shiftद्वितीय पाली / 2nd Shift

1. विद्यार्थी का नाम (स्पष्ट शब्दों में)

Name of Child in full (In Capital letters).....

लिंग/Sex – पुरुष/Male

स्त्री/Female

तृतीय लिंग/Third Gender

2. जन्म-तिथि (अंकों में)

दिन

मास

वर्ष

Date of Birth (in figures)

Day

Month

Year

शब्दों में/In words.....

31.03.2019 तक आयु/Age as on 31.03.2019

वर्ष

मास

दिन

Years

Month

Day

3. बच्चे का रक्त समूह (Rh फैक्टर सहित)

Blood Group of the child (with Rh factor)

4. क्या आप सामान्य श्रेणी/अनुसूचित जाति/जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग/बी.पी.एल./विकलांग/इकलौती कन्या संतान यदि हाँ तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें।

Do you belong to Gen./SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/ Single Girl Child?

Yes

No.

If yes, attach relevant certificate.....

निम्नलिखित में से जो लागू हो उसे सही () करें

सामान्य

अनु०जाति

अनु०जनजाति

अन्य पिछड़ा वर्ग

आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग

बी.पी.एल.

विकलांग

इकलौती कन्या संतान

General

SC

ST

OBC

EWS

BPL

Disabled

Single Girl Child

5. माता-पिता का विवरण / Details of Mother/ Father	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		
(v) Name of office and full address with Telephone number		
(vi) पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित) Full Residential address and Telephone Number (with proof)		
(vii) विद्यालय से दूरी / Distance from KV*		
(viii) स्थाई पता / Permanent Address		
(ix) मूल वेतन / Basic Pay		
(x) 31.03.2019 तक सेवाकाल के दौरान 7 वर्षों में स्थानांतरणों की संख्या No. of transfers during 7 years as on 21-03-2019 of the year		
(xi) श्रेणी रक्षा/केन्द्रीय कर्मी/ स्वायत्तशासी व अन्य कर्मचारी कोड (यदि हो तो) Category to which the Parent belong to Defence/Central Govt./Autonomous body & others Employee code if any		

मैं एतद्वारा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियाँ मेरे संज्ञान में सत्य हैं।

I certify that the above entries are true to the best of my knowledge.

माता-पिता के हस्ताक्षर / Signature of Parents

तिथि / Date :

पूरा नाम / Full Name.....

Acknowledgment

Reg. No.....

Name.....Father's Name.....

Class :-.....

Shift.....

Sig. of Ad. IC

Principal

सेवा प्रमाण-पत्र / SERVICE CERTIFICATE

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती.....कार्यालय/मंत्रालय में कार्यरत हैं | वे रक्षा सेवा/केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल/ सीमा सुरक्षा बल/ एन.एस.जी./ एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ./ केन्द्रीय सरकार स्वायत्त संस्था/ सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम के/की कर्मचारी हैं जिनका पूर्ण वित्त प्रबंध केन्द्रीय स्थानान्तरण है |

Certified that Shri/Smt.....is working in the Office/Ministry ofHe/She is an employee of Defence Service/ CRPF / BSF / NSG / SPF / CISF / Central Govt. / Autonomous Body/ Public Sector Undertaking Fully financed / partially financed by Central Govt. and his/her services are transferable anywhere in India.

स्थान/Place

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)

Sign. & Name in block letters and design. Of the head of office with stamp

दिनांक/ Date

दूरभाष/Telephone No.....

प्रमाणित किया जाता है किस्वर्गीय श्री/श्रीमती.....के पुत्र/पुत्री हैं जोमें सेवारत थे और उनका देहासन सेवाकाल के दौरान दिनांक.....को हो गया था |

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती.....जोके माता-पिता हैं, उनके वर्मन वर्ष की 31 मार्च से सात वर्षों के दौरान.....स्थानांतरण हुए हैं | एकक/कार्यालय और ऐसी तैनातियों की अवधि का ब्यौरा नीचे दिया गया है, जिसके कारण स्थान बदलना पड़ता है |

Certified that master/ Km.....is the son/daughter of Late Sh./Smt.....who was employed in the Office/Ministry/Defence service. He/She had died in harness on the

It is further certified that.....particulars of son/daughter.....has/had.....(No. of posting) transfers during the preceding last seven years from 31st March of the current year. The Unit Office & duration of such postings Involving change of station are given below:-

क्र.सं. 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.							

स्थान/Place

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)

Sign. & Name in block letters and design. Of the head of office with stamp

दिनांक/ Date

दूरभाष/Telephone No.....

टिप्पणी :- रक्षा संस्थानों में कम करने वाले कर्मचारियों के मामले में सेवा प्रमाण-पत्र पर कमान अधिकारी के हस्ताक्षर अपेक्षित हैं |

Note :- the service certificate should be signed by the officer commanding in case of employees working in defence establishment.