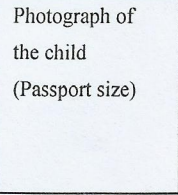


# केन्द्रीय विद्यालय बक्सर / Kendriya Vidyalaya Buxar

REG. NO.

Annexure VI

क्रम सं० / S.No.  वर्ष / Year 2020-21



पंजीकरण के लिए कक्षा Registration for class.....(Put tick mark in appropriate box)

1- विद्यार्थी का पूरा नाम

Name of child in full (in Capital letters)..... Sex M  F

2. जन्म तिथि (अंको में) Date of Birth

शब्दों में / In words.....

Age as on 31.03.2020 Years   Months   Days

4. Blood Group of the child

क्या आप सामान्य श्रेणी / अनुसूचित जाति / जनजाति / ओ. बी. सी. से / आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग / बी पी एल / विकलांग / इकलीती कन्या यदि हां तो प्रमाण -पत्र संलग्न करें।

Do you belong to Gen./SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/S.G. Child ? Yes  No  If yes, attach relevant certificate .....

निम्नलिखित में से जो लागू हो उसे सही (✓) करें

सामान्य श्रेणी	अनु० जाति	अनु० जन जाति	ओ०बी०सी०	ओ०बी०सी० (NC)	आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग	बी पी एल	विकलांग	इकलीती कन्या
Gen. Cat	SC	ST	OBC	OBC NC	EWS	BPL	Disabled	SG Child
<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>

5. माता-पिता का ब्यौरा / Details of Mother/ Father माता / Mother

(i) नाम / Name (in Capital letters) .....

(ii) राष्ट्रियता / Nationality .....

(iii) व्यवसाय / Occupation .....

(iv) कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष .....

Name of Office and full address with telephone numbers .....

(v) पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष

Full residential address with telephone numbers (with proof) .....

(vi) विद्यालय से दूरी / Distance from KV\* .....

(vii) स्थाई पता / Permanent Address .....

(viii) मूल वेतन / Basic Pay .....

(ix) 31-3-2020 तक सेवाकाल के दौरान 7 वर्षों में धानान्तरणों की संख्या  
No. of transfers during 7 years as on 31-3-2020 of the Year.....

(x) श्रेणी रक्षा / केन्द्रीय कर्मी / स्वायत्तशासी व अन्य

Category to which the Parent belong to  
Defence/Central Govt./Autonomous body & others .....

मैं एतद् द्वारा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियां मेरी जानकारी में सत्य हैं।

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

Date:.....

Signature of Parent  
Name.....

### Acknowledgement

S. No Registration No.....  
Received an application from Shri/Smt.....for registration of her/ his  
son/ daughter.....for admission to class.....

Kendriya Vidyalaya (Stamp)

Date:.....

## 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 स्थापित संस्था/सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम के/की कर्मचारी हैं जिनका पूर्ण वित्त प्रबंध केन्द्रीय स्थानांतरणीय हैं।

**Certified that Shri/Smt.....is working in the office/Ministry of .....He/She is an 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 transferable anywhere in India.**

स्थान एवं दिनांक  
**Station with date**

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**

दूरभाष : Telephone No.....

प्रमाणित किया जाता है कि.....स्वर्गीय श्री/श्रीमती.....के पुत्र/पुत्री हैं जो.....में सेवारत थे और उनका देहावसान सेवालकाल के दौरान दिनांक.....को हो गया था।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती.....जो.....के माता-पिता हैं, उनके वर्तमान 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 31<sup>st</sup> March of the current year. The Unit Office & the duration of such postings involving change of station are given below:-**

S.No.	पदनाम Designation	स्थान Place of Posting	ठहरने की अवधि Period of stay		आदेश संख्या Order No.
			From	To	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

स्थान एवं दिनांक  
**Station with date**

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**

दूरभाष : Telephone No.....

टिप्पणी : रक्षा संस्थानों में काम करने वाले कर्मचारियों के मामले में सेवा प्रमाण पत्र पर कमान अधिकारी के हस्ताक्षर अपेक्षित है।

**Note : The service Certificate should be signed by the officer commanding in case of employees working in defence establishment.**

TO WHOMSOEVER IT MAY CONCERN

CERTIFICATE FROM PRIORITY - 1\* CANDIDATES FOR ADMISSION  
IN CLASS I, IN KENDRIYA VIDYALAYAS

I, (Smt./Shri) \_\_\_\_\_ (Name) \_\_\_\_\_ (rank/designation)  
of \_\_\_\_\_ (unit/ship/Deptt). do hereby certify that during the past 7 years I have been transferred  
\_\_\_\_\_ times (in figures & in words) from one station to another, the details of which are given as under :-

S.No.	Formation/Unit/Dept/Office	Whether moved with family	Place	Period		Total Period of stay	Authority of move
				From	To		

I further certify that in case the above-mentioned facts are found incorrect, my child will be disqualified for admission to Kendriya Vidyalaya.

SIGNATURE OF PARENT

**PLEASE REFER PRIORITIES PRESCRIBED IN ADMISSION GUIDELINES.**

COUNTERSIGNED

(Countersigned by Commanding Officer of the Rank of Colonel OR Equivalent)

I, Sh.-----rank/designation-----  
name-----unit/ship/department-----hereby certify that the  
particulars given in para 1 have been authenticated by the records held in the office and found to be correct.

(SIGNATURE OF THE CO/OC UNIT)

1. Minimum period of posting/stay at a place should be six months.
2. Form to be signed by an officer not below the level of Colonel or equivalent in Navy/Air Force/Para-Military Forces.
3. In case the CO is below the rank of Colonel, the form be signed by the Station Commander/Colonel/Colonel in a station.