



केन्द्रीय विद्यालय बैकुण्ठपुर जिला कोरिया छ0ग0 497335

KENDRIYA VIDYALAYA BAIKUNTHPUR, DISTT. KOREA (C.G.) 497335

Phone:07836-232266 E-mail:baikunthpurkv@gmail.com.

क्र0स0 S.No.

वर्ष YEAR

2023-24

पंजीयन सं0

REGN.NO.

पंजीकरण के लिए कक्षा Registration for class:

उपरोक्त दिए गए बाक्स में चिन्हित करें Put tick mark in appropriate box

1- विद्यार्थी का पूरा नाम Name of child in full

1- हिंदी में	IN ENGLISH CAPITAL WORD	लिंग SEX	
		M	F

2. जन्म तिथि अको में DATE OF BIRTH IN FIGURE

Day

Month

Year

शब्दों में DATE OF BIRTH IN WORDS

Year/ वर्ष

Month माह

Days दिवस

दिनांक 31-03-2023 को आयु Age as on 31-03-2023

3. बच्चे का रक्त समूह Blood group of the child

4. क्या आप सामान्य श्रेणी / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / ओ.बी.सी.-नॉनक्रिमिलियर / अर्थिक रूप से कमजोर वर्ग / बी0पी0एल0 / शारीरिक विकलांग / इकलौती पुत्री / है यदि हाँ तो प्रमाण पत्र संलग्न करें।

Yes/ हाँ	No नहीं
----------	---------

Do you belong to Category of Gen/SC/CT/OBC-NCL/EWS/BPL/Disabled/S.G Child ?

Yes/No If yes, attach relevant certificate

निम्नलिखित में से जो लागू हो उसे सही के चिन्ह लगाए Put tick mark in appropriate box

सामान्य श्रेणी Gen. Category	अनु0जाति SC	अनु0ज0जा0 ST	ओ0बी0सी0 OBC-NCL	आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग EWS	बी0पी0एल0 BPL	विकलांग Disabled	इकलौती पुत्री S.G.Child
---------------------------------	----------------	-----------------	---------------------	---------------------------------	------------------	---------------------	----------------------------

5-

ब्योरा PARTICULAR	माता MOTHER	पिता FATHER
(i) नाम (हिन्दी में) IN ENGLISH CAPITAL WORDS		
(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 Full residential address		
दूरभाष Telephone number		
(vi) विद्यालय से दूरी Distance for K.V.		
(vii) स्थायी पता Permanent Address: (With proof)		
(viii) मूल वेतन Basic Pay		

(ix) 31-03-2023 तक सेवाकाल मे दौरान 7 वर्षों में स्थानान्तरणों की संख्या:

No.of transfer during 7 years as on 31-03-2023 of the year:

(X) Select Service category/सेवा श्रेणी का चयन करें (tick in box/सही बॉक्स में ✓ करें)

I) Working in/ retired from SECL Baikunthpur area

A. Working Parent in SECL Baikunthpur Area / एस.सी.ई.एल. बैकुंठपुर क्षेत्र में कार्यरत माता / पिता

B. Working Grand Parent in SECL Baikunthpur Area / एस.सी.ई.एल. बैकुंठपुर क्षेत्र में कार्यरत दादा / दादी / नाना / नानी

C. Retired Parents from SECL Baikunthpur Area / एस.सी.ई.एल. बैकुंठपुर क्षेत्र से सेवानिवृत्त माता / पिता

D. Retired Grand Parent from SECL Baikunthpur Area / एस.सी.ई.एल. बैकुंठपुर क्षेत्र से सेवानिवृत्त दादा / दादी / नाना / नानी

II) Transferable, Non- transferable Central Govt. Employee and Ex-Serviceman etc. / स्थानांतरणीय- गैरस्थानांतरणीय केन्द्रीय कर्मचारी एवं भूतपूर्व सैनिक इत्यादि।

III) Transferable, Non- transferable Central Govt. Autonomous body / Public Sector Undertaking etc. / स्थानांतरणीय- गैरस्थानांतरणीय केन्द्रीय स्वायत्त निकाय / सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम इत्यादि।

IV) Transferable, Non- transferable State Govt. Employee etc. / स्थानांतरणीय- गैरस्थानांतरणीय राज्य-कर्मचारी इत्यादि।

V) Transferable, Non- transferable State Govt. Autonomous body / Public Sector Undertaking(Under State Govt.) etc. / स्थानांतरणीय- गैरस्थानांतरणीय राज्य स्वायत्त निकाय / सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम(राज्य सरकार के अंतर्गत) इत्यादि।

(VI) Others such as farmer, businessman etc. / अन्य जैसे किसान, व्यवसायी इत्यादि।

Note/ नोट : Please refer KVS Admission Guidelines 2023-24 while selecting service category / कृपया सेवा श्रेणी का चयन करते समय केन्द्रीय विद्यालय संगठन प्रवेश दिशानिर्देश संदर्भित करें।

(XI) Claiming admission on behalf of father / mother/grandparent/other, Service Category_____

माता/पिता/दादा/दादी/नाना/नानी जिसकी सेवा श्रेणी के तहत विद्यालय में प्रवेश कि मांग की जा रही है _____

कृपया उनका विवरण भरें -

नाम /NAME : _____

व्यवसाय / Occupation: _____

संगठन : _____

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

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

दिनांक

NOTE: 1. Proof of residence shall have to be produced by all applicant.

2. A self declaration from the parent for distance may also be accepted by furnishing an undertaking to this effect.

माता/पिता के हस्ताक्षर

Signature of Parent

सेवा प्रमाण -पत्र / SERVICE CERTIFICATE

(केंद्रीय सरकार/ Central Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती _____, _____
कार्यालय / मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं। वे रक्षा सेवा /
केंद्रीय रिजर्व पुलिस बल / सीमा सुरक्षा बल / एन.एस.जी./एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ./ केंद्रीय सरकार स्वायत्त
संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपकर्म जो पूर्ण या आंशिक रूप से केंद्र सरकार से वित्त-पोषित हैं, के नियमित
कर्मचारी हैं तथा उनका सेवा अस्थांतरणीय है / पूर्ण भारत में कहीं भी स्थांतरणीय है।

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
finance / partially financed by Central Govt. and his / her service are non-transferable anywhere
in India.

स्थान / Place
दिनांक / Date

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद
और हस्ताक्षर मोहर सहित
Sign. & Name in Block Letters of the
head of Office with Stamps

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 हैं। तथा उनकी उनकी सेवा
अस्थांतरणीय है / पूर्ण भारत में कहीं भी स्थांतरणीय है।

Certified that Shri/Smt. _____ is permanently working in the office
/ and his / her service are non-transferable anywhere in state.

स्थान / Place
दिनांक / Date

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद
और हस्ताक्षर मोहर सहित
Sign. & Name in Block Letters of the
head of Office with Stamps

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या _____
Complete address and Telephone No. of office _____

क्र.सं. Sl.No	पदनाम Designation	स्थान Place		उहरने की अवधि Period of stay		आदेश संख्या Order No.	
				से From	तक To		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद
और हस्ताक्षर मोहर सहित
Sign. & Name in Block Letters of the
head of Office with Stamps

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

The Service Certificate should be signed by the Officer commanding in case of employees working in
defence establishment.