

ਰਿখਿ / Date : .....

## கேந்திரிய வித்யாலயா,ஐ.ஐ.டி வளாகம்,சென்னை-36. केंद्रीयविद्यालयआई .आई. टीकैम्पसचेन्नई

# KENDRIYAVIDYALAYAIIT CAMPUS, CHENNAI (UndertheMinistryofEducation Govt ofIndia)

(UndertheMinistryofEducation,Govt.ofIndia) BONN AVENUE, IIT CAMPUS, CHENNAI—600036.

ContactNo:044 - 22570907E-Mail:kviitprince@yahoo.com

≽	Category							
USE	No. of Transfers							
FFICE								
R	Reg. No.							
5 R								

क्रम गं o / Si. No. : शैशिका वर्ज / Academic Year :20 -20	Contactivo.044 - 223707076	man. <u>.</u>	VIICE	JI IIIC	СФус	aric	Ю.СС	<u> </u>					F R	L				
1. তিহালে বি না যুৱা নাম / Name of the student in full   Peasport size   Photography   Name of the student in full   Peasport size   Photography   Name of the student in full   Peasport size   Photography   Name of the student   Peasport size   Photography   Name of the office and student   Peasport size   Name of the office and student   Peasport size   Name of the office and student   Na	क्रम सं० / SI. No. :	क वर्ष /	Aca	demi	c Ye	ar	:20	)	-2	0								
Name of the student in Mill. (in Capital letters)		ग के लि	ष्ठ क	बा /	Regi	istr	ation	for (	Cla	ss						बच्चे व	न्न को	टो
(in Capital letters) दिंग प्रख्य   प्रथा   प्रकार   प्रक	1. विद्यार्थी का पूरा नाम / Name of the student in full																	
2. जरुन दिवि प्रोको में / Date of Birth : [[Figure]] शब्दों में / In words	(in Capital letters) तिंग पुरुष		ale						er [						Р	hoto	graph	n of
शब्दों में / in words	<u> </u>	माह	/ Mc	onth	_		वर्ष	/ Ye	ar		7							
সাধু 3.1-03-2016 तक वर्ष Years Months Days 3. विद्यार्थी का रक्त समृह (Rh फैक्टर संदित) / Blood Group of the student (with Rh factor) :  बहारों की संबन्धित श्रेणी / The category to which the child belong : (Please Tick Y)  Gen. Category SC ST 08C(NCI) OBC (CL) EWS BPL CWSN SGC  Gen. Category SC ST 08C(NCI) OBC (CL) EWS BPL CWSN SGC  I सहाम / दुसलेती करणा श्रेणी से प्रसर्वादित ते तो कृपया संबन्धित प्रमणन पर संतरन करें।  1 सहाम / दुसलेती करणा श्रेणी से प्रसर्वादित है तो कृपया संबन्धित प्रमणन पर संतरन करें।  1 सहाम / दुसलेती करणा श्रेणी से प्रसर्वादित है तो कृपया संबन्धित प्रमणन पर संतरन करें।  2 स्ताम - दिवा का स्वीर Details of Mother / Father  5 स्ताम - दिवा का स्वीर Details of Mother / Father  9 साम - पिता का स्वीर (Mother / Father Father Father Mother)  1 साम / Name (in Capital letters)  10 उत्दर्शिता / Nationality  10 व्यवसाय / Occupation  10 पूर्ण आवासीय पता व बुरुशाव सक्त (आधार संकित) / Full residential address with telephone numbers (with proof)  E-Mail Id:  4) विद्यालय से सूरी / Distance from KV  1 कि साम के स्ताम श्रेण है अहम प्रवेश में आवासाय के संकित अभी  1 प्रवेश से स्वाम अहम के प्रदेश स्वेश प्रवेश से स्वित है जो अध्याल के स्ताम अध्याल	(InFigure)																	
Age as on 31-03-20 : Years Months Days Days 3. বিয়োগী কা হবন মানুহ (Rn फैक्टर মহিন) / Blood Group of the student (with Rh factor) :			г	······		 1	 ਨਿਕ	г		 T								
4. आधार नंबर ./AadharNo.:  बहवे की संबन्धित श्रेणी / The category to which the child belong : (Please Tick 🗸 )  Gen. Category SC SI OBC (NCI) OBC (CI) EWS BPL CWSN SGC  कि बहवा अनुसूचित जावती / अनुसूचित जावती / ओ.बी.सी. (अन्य पिछड़े वर्ग) / आर्थिक रूप से कमजोर / बी.सी.पुल / अन्य रूप स्थान / ट्रक्तिती कम्बारी श्रेणी से प्रकाशित कर्म श्रेणी से सम्बंधित है तो कृपाया संबर्धित प्रमाण-पन्न संवरक करें !  the child belongs to SC / ST / OBC / EWS / BPL / Diff. Abled / SGC category, then, please attach relevant certificate  माता - पिता का ब्रांग   Details of Mother / Father Rather Father Mother  Details of Mother / Father Father Hanne (in Capital letters)  ) उद्दिष्टा / Name (in Capital letters)  ) उद्दिष्टा / Nationality  ii) द्याताय / Occupation  v) कार्यात्य कार्य, पूरा पता व ब्रुश्भाव सठ/ Name of the office and full address with telephone numbers  E-Mail Id:  ii) विद्यालय से बूरी / Distance from KV  iii) मोबाईन संख्या / Mobile Number  // पूर्ण आवासीय एक प्रकाश के ब्रीडा एक वित्र प्रमाण करिया है कि अप्रकाश के संबंधित लेकी  Category to which the parent belongs to as per KVS Admission guidelines 2024-25.  d) कर्मचारी कोइ (यद्धि है तो) / Employee Code (If any)  [इन्ह क्रारा यह प्रमाणित करता है कि उपर्युक्त प्रवित्र वित्र में अस्ति काकारी में सल्य है। I certify that the above entries are true to the best of my knowledge.			s					s										
बच्चे की संबन्धित श्रेणी / The category to which the child belong : (Please Tick V)  Gen. Category SC ST OBC (NCL) OBC (CL) EWS BPL CWSN SGC  बिं बच्चा अनुस्तित जाति / अनुस्तित जावाति / ओं.बी.सी. (अच्च रिकड़े वर्ज) / आर्थिक रूप से कमजोर / बी.पी.पुल / अब्च रुप स्थान / अव्वत्तित कच्या श्रेणों से सम्बंधित है तो कुपया संबन्धित समाण-प्रम संवक्त करें।  the child belongs to SC / ST / OBC / EWS / BPL / Diff. Abled / SGC category, then, please attach relevant certificate  माता - पिता का ब्रोग Details of Mother / Father  Father  शामा - Name (in Capital letters)  अन्दरीयता / Nationality  अवसाय / Occupation  अक्ताया /	3. विद्यार्थी का रक्त समूह (Rh केंक्टर सहित) / Blood G	roup of	the	stud	ent (\	with	n Rh	facto	or)	:								
Gen. Category SC SI OBC (NCI) OBC (CI) EWS BPL CWSN SGC	4.आधार नंबर ./AadharNo.:																	
दि बच्चा সনুমূখিন নাবি / अनুমূখিন নাবনাবি / সাঁ.মা.মা বি সাব্যাধিন নাবনাবি দিন সাব্যাধিন নাবনাবি কৰা প্ৰদান নাবনাবি নাবনা	. बच्चे की संबन्धित श्रेणी / The category to which the	child be	elon	g : (F	Pleas	e T	ick v	()										
মধ্যে / इकरोति कथा श्रेणी से प्रश्निश है तो कुपया संबन्धित प्रसाण-पत्र संलग्ग करें। fithe child belongs to SC / ST / OBC / EWS / BPL / Diff. Abled / SGC category, then, please attach relevant certificate  माता - पिता का बरीश   Details of Mother / Father   Pather   Pather     जाम / Name (in Capital letters)     अर्द्रीयता / Nationality     अर्थावाय / Occupation     अर्थावाय जा जाम, पूरा पता व ढ्राशाव सठ / Name of the office and full address with telephone numbers (with proof)     Full residential address with telephone numbers (with proof)     E-Mail Id:     अर्थावाय से क्री / Distance from KV     क्री विद्यालय से ढ्री / Distance from KV     क्री विद्यालय से ढ्री / Distance from KV     अर्था के स्वीत / Basic with Grade Pay   Rs.   Rs.     अर्था के साथ के क्री विता / Basic with Grade Pay   Rs.   Rs.     अर्था के साथ के क्री विता / Basic with Grade Pay   Rs.   Rs.     अर्था के साथ के क्री विता / Basic with Grade Pay   Rs.   Rs.     अर्था के साथ के क्री विता / Basic with Grade Pay   Rs.   Rs.     अर्था के साथ के क्री विता / Basic with Grade Pay   Rs.   Rs.     अर्था के साथ के क्री विता / Basic with Grade Pay   Rs.   Rs.     अर्था के साथ के क्री विता / Basic with Grade Pay   Rs.   Rs.     अर्था के साथ के क्री विता / Basic with Grade Pay   Rs.   Rs.     अर्था के साथ के क्री विता / Basic with Grade Pay   Rs.   Rs.   Rs.     अर्था के साथ के क्री विता / Basic with Grade Pay   Rs.   Rs.   Rs.     अर्था के साथ के क्री विता / Basic with Grade Pay   Rs.   Rs.   Rs.     अर्था के साथ के क्री विता / Basic with Grade Pay   Rs.   Rs	Gen. Category SC ST	OBC (NCL	) 0	BC (	CL)		EW	S				BPL	(	Cw:	SN T		SC	3C
মধ্যে / इकरोति कथा श्रेणी से प्रश्निश है तो कुपया संबन्धित प्रसाण-पत्र संलग्ग करें। fithe child belongs to SC / ST / OBC / EWS / BPL / Diff. Abled / SGC category, then, please attach relevant certificate  माता - पिता का बरीश   Details of Mother / Father   Pather   Pather     जाम / Name (in Capital letters)     अर्द्रीयता / Nationality     अर्थावाय / Occupation     अर्थावाय जा जाम, पूरा पता व ढ्राशाव सठ / Name of the office and full address with telephone numbers (with proof)     Full residential address with telephone numbers (with proof)     E-Mail Id:     अर्थावाय से क्री / Distance from KV     क्री विद्यालय से ढ्री / Distance from KV     क्री विद्यालय से ढ्री / Distance from KV     अर्था के स्वीत / Basic with Grade Pay   Rs.   Rs.     अर्था के साथ के क्री विता / Basic with Grade Pay   Rs.   Rs.     अर्था के साथ के क्री विता / Basic with Grade Pay   Rs.   Rs.     अर्था के साथ के क्री विता / Basic with Grade Pay   Rs.   Rs.     अर्था के साथ के क्री विता / Basic with Grade Pay   Rs.   Rs.     अर्था के साथ के क्री विता / Basic with Grade Pay   Rs.   Rs.     अर्था के साथ के क्री विता / Basic with Grade Pay   Rs.   Rs.     अर्था के साथ के क्री विता / Basic with Grade Pay   Rs.   Rs.     अर्था के साथ के क्री विता / Basic with Grade Pay   Rs.   Rs.     अर्था के साथ के क्री विता / Basic with Grade Pay   Rs.   Rs.   Rs.     अर्था के साथ के क्री विता / Basic with Grade Pay   Rs.   Rs.   Rs.     अर्था के साथ के क्री विता / Basic with Grade Pay   Rs.   Rs.   Rs.     अर्था के साथ के क्री विता / Basic with Grade Pay   Rs.   Rs		Ш	_		_										_		L	
the child belongs to SC / ST / OBC / EWS / BPL / Diff. Abled / SGC category, then, please attach relevant certificate  अता - पिता का ब्योग   Details of Mother / Father   Father   Mother    जित्र   जित्र   Name (in Capital letters)    जित्र   जित्र   Name (in Capital letters)    जित्र   जित्र	दि बच्चा अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / ओ.बी.र	ी (अन्य ए संस्थि	पिए ज्य	इं व	र्ग) /	3	ाथिक	स्त्रप स्त्रप	से	कम	जोर /	बी.पी.	.एल /	अन्य	ख्य			
Petalis of Mother / Father Mother    नाम / Name (in Capital letters)   जाम / Name (in Capital letters)   उच्हीचता / Nationality   अव्यवसाय / Occupation   अर्चालय का नाम, पूरा पता व ब्रुशभाव संग     पूर्ण आवासीय पता व ब्रुशभाव संग     पूर्ण आवासीय पता व ब्रुशभाव संग (आधार संकित) /   Full residential address with telephone numbers (with proof)    E-Mail Id:	the child belongs to SC / ST / OBC / EWS / BPL / E	ગા સલાજ્ય )iff. Able	id > ed / \$	।माण SGC	cate	goi	y, th	ग्र≀। en, p	olea	ase a	attacl	n relev	ant ce	rtific	ate			
) মহুবিয়ন / Nationality ii) व्यवसाय / Occupation  v) कार्यातच का नाम, पूरा पता व बुरुभाव सo/ Name of the office and full address with telephone numbers  ii) पूर्ण आवासीय पता व बुरुभाव सo (आधार सकित) / Full residential address with telephone numbers (with proof)  E-Mail Id:  iii) विद्यालय से बुरी / Distance from KV  कि.मी शांध के विवान / Basic with Grade Pay  k) 34-03-20 । प्रोक्षाञ्चल के सीमा पूर्वाती 7 वर्ष समानायण की संख्या / Nobile Number  iii) मूल के साथ के इ वेतन / Basic with Grade Pay  k) 34-03-20 । प्रोक्षाञ्चल के सीमा पूर्वाती 7 वर्ष समानायण की संख्या / Pease attach plotocopies of Transfer Orders)  ii) केनीएस के 2024-25 प्रवेश दिलानियेंग हेनु निमानक की संबंधित श्रेणी Category to which the parent belongs to as per KVS Admission guidelines 2024-25.  ii) कर्मचारी कोड़ (यदि है तो) / Employee Code (If any)  पुरुद्ध द्धारा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविस्थियों मेरी जानकारी में सत्य हैं। I certify that the above entries are true to the best of my knowledge.					2	ı										r		
i) অবমাব / Occupation  v) कार्यात्य का हाम, पूरा पता व ढ्रुशाव सo/ Name of the office and full address with telephone numbers  i) पूर्ण आवासीय पता व ढ्रुशाव सo (आधार सकित) / Full residential address with telephone numbers (with proof)  E-Mail Id:  ii) विद्यालय से ढ्रुरी / Distance from KV  कि.मी / Kms.  iii) मोबाईल संख्या / Mobile Number  iii) मूल के साथ बोड़ वेतन / Basic with Grade Pay  k) 31-03-20	)   ਗੋਸ / Name (in Capital letters)																	
v) কার্যনিব কা নাস, যুয় যের ব ৰুফোন্ন ম০/ Name of the office and full address with telephone numbers  v) যুর্তা সারামীয যের ব ৰুফোন্ন ম০ (সাधায় মকির) / Full residential address with telephone numbers (with proof)  E-Mail Id:  ii) বিহারের মী ৰুবি / Distance from KV  कि.সী / Kms.  iii) স্বান ক্রমথা / Mobile Number  iii) সুর ক মাথ ঝঁফু বিরন / Basic with Grade Pay  x) 31-03-20 ্য মারাকা ক ঝীমা যুর্বরি ব বর্ম ফানাক্রেয়া কী মাঞ্জা No. or transters during the last f years as on 31-03-20 (ক্রেয়ে ফানারের আর ফ কীঠোমারির খবনর কর্ম ব)  (ম) কনীয়েন के 2024-25 মুক্তা হিমানিইল ইর জিন্মান্দক কী ম্বর্বিচিব প্রস্তৃত্ব (ক্রম্বে ফানারের স্বান্ত্র কর্মার বির্বিচিব স্বান্তর কর্ম ব)  (ম) কর্মীয়েন के 2024-25 মুক্তা হিমানিইল ইর জিন্মান্দক কী ম্বর্বিচিব প্রস্তৃত্ব (বির্বিচির্বান্তর কর্ম ব)  (বির্বিচ্ব ফ্রায় বিরু মেন্সাতির করের টুঁ কি স্বর্যুক্রর স্বিবিচিব্রা স্বীর্ম জানক্রায়ী স্বী মেবে হাঁ। certify that the above entries are true to the best of my knowledge.	i) राष्ट्रीयता / Nationality																	
Name of the office and full address with telephone numbers  (1) पूर्ण आवासीय पता व ढूरभाव सo (आधार सिकत) / Full residential address with telephone numbers (with proof)  E-Mail Id:  (1) विद्यालय से ढूरी / Distance from KV  कि.सी / Kms.  (1) मेबाईल संख्या / Mobile Number  (1) मुंत के साथ बेड़ वेतन / Basic with Grade Pay  (2) सेवाकाल के बीसन पूर्ववर्ती 7 वर्षा सामानराजों की संख्या / No. or transfers during the last 7 years as on 31-03-20 (भूजचा सामानराज आवा पत्र के कोदिनायों सोवलन करें / Pease attach photocopies of Transfer Orders)  (3) केपीएम के 2024-25 प्रवेश दिशानिर्देश हेतु अभिभावक की संबंधित अंभी  Category to which the parent belongs to as per KVS Admission guidelines 2024-25.  (4) कर्मचारी कोइ (यद्धि है तो) / Employee Code (If any)  (5) विद्याल खरा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियों मेरी जानकारी में सत्य हैं। I certify that the above entries are true to the best of my knowledge.	ii) व्यवसाय / Occupation																	
E-Mail Id:    Familian   Familia	Name of the office and full address with																	
E-Mail Id:    Familian   Familia																		
দ্যা ) विद्यालय से दूरी / Distance from KV  कि.मी / Kms.  (ii) मोबाईल संख्या / Mobile Number  (iii) मुल के साथ ब्रेड वेतन / Basic with Grade Pay  Rs.  Rs.  (ম) 31-03-20 চ सेवाकाल के बीरान पूर्ववर्ती 7 वर्षो स्थानान्तरणों की संख्या/  No. or transfers during the last 7 years as on 31-03-20 (कृपया स्थानंतरण भाजा पत्र के फोटोकांपियों संलब्न करें / Please attach photocopies of Transfer Orders)  (ম) केवीएस के 2024-25 प्रवेश दिशानिर्देश हेतु अभिभावक की संबंधित श्रेणी  Category to which the parent belongs to as per KVS Admission guidelines 2024-25.  (ম) कर्मचारी कोइ (यद्धि है तो) / Employee Code (If any)  (प्रविद्धार यह प्रमाणित करता हूँ कि रुपर्युक्त प्रविष्टियां मेरी जानकारी में सत्य हैं। I certify that the above entries are true to the best of my knowledge.	v) पूर्ण आवासीय पता व ढूरभाष মo (आधार सकित) / Full residential address with telephone numbers (with proof)																	
(ii) मोबाईल संख्या / Mobile Number (iii) मूल के साथ ब्रेड वेतन / Basic with Grade Pay (iii) मूल के साथ ब्रेड वेतन / Basic with Grade Pay (iii) मूल के साथ ब्रेड वेतन / Basic with Grade Pay (iii) मूल के साथ ब्रेड वेतन / Basic with Grade Pay (iii) मुला के साथ ब्रेड वेतन / Basic with Grade Pay (iv) अविच्या स्थानंतरण महान के ब्रेशन पूर्ववर्ती 7 वर्षों स्थानान्तरणों की संख्या/ (हक्या स्थानंतरण महान पन के फोटोकापियों संवन्न करें / Please attach photocopies of Transfer Orders) (iv) केबीएस के 2024-25 प्रवेश दिशानिर्देश हेतु अभिभावक की संबंधित श्रेणी (Category to which the parent belongs to as per KVS Admission guidelines 2024-25. (iv) कर्मचारी कोइ (यद्धि है तो) / Employee Code (If any) (iv) कर्मचारी कोइ (यद्धि है तो) / Employee Code (If any)	E-N	/ail ld:																
Rs. Rs. Rs. All कोड़ वेतन / Basic with Grade Pay Rs. Rs. Rs. Rs. All कोड़ वेतन / Basic with Grade Pay Rs. Rs. Rs. Rs. All कोड़ वेतन / Basic with Grade Pay Rs. Rs. All कोड़ वेतन के कैरान पूर्ववर्ती 7 वर्षों स्थानात्रराणों की संख्या/ No. or transfers during the last 7 years as on 31-03-20 (कृपया स्थानांतरण आज्ञा पत्र के फोटोकापियों संनम करें / Please attach photocopies of Transfer Orders)  (दे) केवीएस के 2024-25 प्रवेश दिशानिर्देश हेतु अभिभावक की संबंधित श्रेणी Category to which the parent belongs to as per KVS Admission guidelines 2024-25.	ri) विद्यालय से ढूरी / Distance from KV								f	न.मी	/ Kn	ns.						
(क्रां) वर्ग-03-20 र सेवाकाल के बीरान पूर्ववर्ती 7 वर्षो स्थानान्तराणों की संख्या/ No. or transfers during the last 7 years as on 31-03-20 (क्रुपया स्थानांतराण आज्ञा पत्र के फोटोकाधियों संलग्न करें / Please attach photocopies of Transfer Orders)  (र) केवीएस के 2024-25 प्रवेश दिशानिर्देश हेतु अभिभावक की संबंधित श्रेणी  Category to which the parent belongs to as per KVS Admission guidelines 2024-25.  (हां) कर्मचारी कोइ (यद्धि है तो) / Employee Code (If any)	vii) ओबाईल संख्या / Mobile Number					T			T									
(i) केबीएस के 2024-25 प्रवेश दिशानिर्देश हेतु अभिभावक की संबंधित श्रेणी Category to which the parent belongs to as per KVS Admission guidelines 2024-25.  (i) कर्मचारी कोइ (यदि है तो) / Employee Code (If any)  ि एतद् खारा 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.	/iii) मूल के साथ ब्रेड़ वेतन / Basic with Grade Pay		Rs	3.			,					Rs.						
() केवीएस के 2024-25 प्रवेश दिशानिर्देश हेतु अभिभावक की संबंधित श्रेणी Category to which the parent belongs to as per KVS Admission guidelines 2024-25.  (i) कर्मचारी कोइ (यदि है तो) / Employee Code (If any)  रिं एतद् द्धारा 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.	x) <b>31-03-20</b> र सेवाकाल के द्धौरान पूर्ववर्ती 7 वर्षो स्थानान्तरणें की No. or transfers during the last 7 years as on <b>31-03-2</b> (कृपया स्थानांतरण आज्ञा पत्र के फोटोकार्यियों संलग्न करें / Please attach photocopies of Transfer Orders)	संख्या/ 20																
as per KVS Admission guidelines 2024-25.  (i) कर्मचारी कोइ (यद्धि है तो) / Employee Code (If any)  ि एतद् द्धारा 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.																		
पुतब् द्धारा 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.	ACCOUNTS - 00 00 - 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00																	
मैं एतब् द्धारा यह प्रमाणित करता हूँ कि रुपर्युक्त प्रविष्टियां मेरी जानकारी में सत्य हैं। I certify that the above entries are true to the best of my knowledge.																		
	xi) कर्मचारी कोड़ (यदि है तो) / Employee Code (If any)																	
माता / पिता / अभिभावक के हस्ताक्षर /	ि एतब् द्धारा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियां मेरी ज										es ar	e true t	o the b	est o	f my k	nowl	edge	<b>.</b>

Signature of Mother / Father / Guardian

पूरा नाम / Full Name .....

## सेवा प्रमाण-पत्र / SERVICE CERTIFICATE

(केन्द्रीय सरकार / Central Government)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती	कार्यालय/							
मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत है। वे रक्षा सेवा / केन्द्रीय (	रेंजर्व पुनिस बल / सीमा सुरक्षा बल / एन.एस.जी. /एस.पी.जी./							
सी.आई.९स.९फ़ / केन्द्रीय सरकार / स्वायत संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूण या आंशिक रूप केन्द्र सरकार से वित्त पोषित है,								
के नियमित कर्मचारी हैं तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है / पूर्ण भारत में व	नहीं भी स्थानांतरणीय हैं।							
Certified that Shri./SmtDesignat	ionis working as regular employee in							
the Office / Ministry of	the is a regular employee of Defence Service/CRPF/BSF/NSG							
ITBP/SSB/Assam Rifles /SPG /CISF /CentralGovt. /Central Govt. A	autonomous Body/ Public Sector Undertaking fully financed by							
Central Govt. /partially financed by Central Govt. and his / her s	services are non-transferable / transferable any where in India.							
स्थान/Place :	कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर (नाम, पढ़ और कार्यालय की मोहर सहित)							
दिनांक/Date :	Signature of Head of the Office (with Name, Designation and Office Stamp)							
ओबार्ड्ल/Mobile :								
कार्यालय का पूर्ण पता एवं ढूरभाष संख्या /								
Complete address and telephone No. of office								
सेवा प्रमाण-पत्र / SERVI (राज्य सरकार / State प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती	e Government)							
कार्या	लय/ मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं तथा उनकी							
सेवा अस्थानांतरणीय है / पूर्ण राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय हैं।								
Certified that Shri. / Smt	is working as regular employee in							
the Office / Ministry of He / She is	s a regular employee in State Govt. / State Govt. Autonomous							
Body / Public Sector Undertaking fully financed by State Govt.	/ partially financed by State Govt. and his / her services are							
non-transferable / transferable anywhere in the State.								
स्थान/Place :	कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर							
दिनांक/Date :	(नाम, पद और कार्यानय की मोहर सहित)							
मोबाईल/Mobile :	Signature of Head of the Office (with Name, Designation and Office Stamp)							
कार्यालय का पूर्ण पता एवं ढूरभाष संख्या /								
Complete address and telephone No. of office								

#### टिप्पणी / Note:

- 1. All the Central / State Government employees should obtain the Transfer Particulars certified by the Head of the Department / the Drawing & Disbursing Officer where the service records are maintained.
- 2. All Central / State Govt. employees should attach the Photo copies of their transfer orders (Except Defence Personnel)

### स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र / CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS मैं, ......(नाम) ......(रेंक/पढ्नाम) ......(कार्यालय), एतढ् द्धारा प्रमाणित करता / करती हूँ पिछले सात साल (31.03.2024 तक) में एक ......(Office), do hereby certify that during the past 7 years (up to 31.03.2024) I have been transferred .....times (in figure & in words) from one station to another, the details of which are given as under:-दिनांक कार्यालय/इकाई श्रेणी/पद्धनाम Date क्र ग्रं० ऋगान ठहरने की अ Period of S आदेश संख्या S.No. Office/Unit Place Rank/Designation 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 the Parent प्रतिहस्ताक्षर / COUNTER SIGNATURE .....(कार्यालय), प्रतढ़ द्धारा प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त विवरण को कार्यालय-आलेखों से जाँच लिया गया है व सही पाया गया है। 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 : ..... कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर दिनांक/Date : ..... (नाम, पढ़ और कार्यालय की मोहर सहित) मोबाईल/Mobile : ..... Signature of Head of the Office (with Name, Designation and Office Stamp) कार्यानय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या ।

टिप्पणी / Note:

Complete address and telephone No. of office \_\_

एक स्थान पर ठहरने की अवधि कम से कम छह मास होनी चाहिए। Minimum period of posting / stay at a place should be six months.

### सेवा-कालीन मृत्यु प्रमाण-पत्र DIED IN HARNESS CERTIFICATE

(केवल केन्द्रीय सरकार के कर्मचारी के लिए Only for Central Govt. Employees)

प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/कुमारी	खर्गीय श्री / श्रीमती
के पुत्र/पुत्री हैं जो	(कार्यालय/विभाग) में
नियमित रूप से सेवारत थे/थीं और उनका ढेहावसान सेवाकाल की अवधि में ढिनांक	को हो गया था।
Certified that Master/Miss.	is the son/daughter of Late Shri./
Smt who was a reg	gular employee of
(Office / Department) and he / she die	ed in harness (while in service) on
(date).	
स्थान/Place :	कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
दिनांक/Date :	(नाम, पढ़ और कार्यालय की मोहर सहित) Signature of Head of the Office
मोबाई्ल/Mobile :	(with Name, Designation and Office Stamp)
कार्यानय का पूर्ण पता एवं ढ़ूरभाष संख्या /	
Complete address and telephone No. of office	
FOR OFFICE USE ON	ILY
CHECKLIST	

S.No.	Description	Attached or Not	Remarks
1.	Birth Certificate (Photo Copy)		
2.	Community Certificate (SC / ST / OBC) [in child's name]		
3.	Income Certificate (If applicable)		
4.	Residential Proof		
5.	Non-Accomodation Certificate (for Defence Personnel only)		
6.	Transfer Order Copies (If applicable)		
7.	Photocopy of Department I.D. Card (Applicable for all Government Employees)		
S.No.	Description	Duly Filled in or Not	Remarks
8.	Service Certificate in all respects (if applicable)		
9.	Signature of the Parent		
10.	Single Girl Child Declaration (if applicable)		
11.	Undertaking for Residence		