

Application for admission in "KV NO.3 JHANSI"

Application Submission Code:

Application Submission Time :

Class Applied :

Academic Year :

Registered Mobile No. :

Registered Email :

Basic Information

पूरा नाम / Full Name :

जन्मतिथि / Date of Birth :

दिव्यांग / Differently Abled :

दिव्यांगता का प्रकार / Disability Type :

लिंग / Gender :

जाति वर्ग / Caste Category :

यदि के. वि. सं. कर्मचारी के बच्चे या पौत्र / पौत्री हैं: / Whether children and grand children of KVS employees :

परिवार का आय-वर्ग / Family Income Group :

रक्त समूह / Blood Group :

Mother's Details

शीर्षक / Title :

पूरा नाम / Full Name :

राष्ट्रीयता / Nationality :

घर का पता / Residential Address :

देश / Country of Residence :

राज्य / State of Residence :

शहर / City of Residence :

पिन कोड / Pincode of Residence :

घर का टेलीफोन नंबर / Telephone Number of Residence :

व्यक्तिगत मोबाइल नंबर / Personal Mobile Number :

व्यक्तिगत ईमेल पता / Personal Email Address :

व्यवसाय / Occupation :

संस्था का नाम / Organisation :

Father's Details

शीर्षक / Title :

पूरा नाम / Full Name :

राष्ट्रीयता / Nationality :

घर का पता / Residential Address :

देश / Country of Residence :

राज्य / State of Residence :

शहर / City of Residence :

पिन कोड / Pincode of Residence :

घर का टेलीफोन नंबर / Telephone Number of Residence :

व्यक्तिगत मोबाइल नंबर / Personal Mobile Number :

व्यक्तिगत ईमेल पता / Personal Email Address :

व्यवसाय / Occupation :

संस्था का नाम / Organisation :

School Details

राज्य / State of School 1 : **Uttar Pradesh** विद्यालय का नाम / School : **KV NO.3 JHANSI**

विद्यालय श्रेणी/ School Category : **Civil** क्षेत्र / Region :

प्रायोजक एजेंसी / Sponsoring Agency :

निवास से विद्यालय की दूरी (किमी) / Distance of school from residence (in Km) :

Eligible for admission under RTE :

सेवा श्रेणी / Service Category :

अभिभावक मे पिता / मां / दादा/ दादी / नाना / नाना का चुनाव कर जिनका सेवा श्रेणी एवं स्थानांतरण के आधार पर प्रवेश का निर्णय होगा Select parent/grandparent whose Service Category and Transfers are to be considered for Admission :

यदि चयनित माता-पिता का पिछले 7 वर्षों में स्थानांतरण हुआ है? / Whether selected parent type has been transferred in last 7 years, as on date :

List of Documents Uploaded

बच्चे की जन्म तिथि का प्रमाण / Proof of Date of Birth of the child :

[View](#)

बच्चे का फोटो / Photo of the child :

[View](#)

Original and a copy of following Documents are required to be presented to the school at the time of admission, if offered

1. बच्चे की जन्म तिथि का प्रमाण / Proof of Date of Birth of the child
2. बच्चे का फोटो / Photo of the child
3. निवास प्रमाण / Proof of residence
4. एससी / एसटी / ओबीसी (एनसीएल) श्रेणी प्रमाण पत्र / Proof of certificate in case of SC/ST/OBC (Non Creamy Layer)
5. सक्षम प्राधिकारी द्वारा दिए गए सेवा / सेवानिवृत्त कर्मचारी का सेवा प्रमाणपत्र / Service certificate in case of serving/retired employee given by the competent authority

[Print Application](#)

सेवा प्रमाणपत्र / Service Certificate

(केन्द्रीय सरकार / Central Govt.)

प्रमाणित है कि श्री / श्रीमती कार्यालय / मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं। वे रक्षा सेवा / केन्द्रीय रिज़र्व पुलिस बल / सीमा सुरक्षा बल / एन.एस.जी. / एस.पी.जी / सी.आई.एस.एफ. / केन्द्रीय सरकार स्वायत्त संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम, जो पूर्ण या आंशिक रूप से केंद्र सरकार से वित्त-पोषित हैं, के नियमित कर्मचारी हैं तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है / पूर्ण भारत में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

Certified that Shri/Smt. is working as regular employee 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 finance by the Central Govt. and his / her services are non-transferable / transferable anywhere in India.

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
Signature of head of the Office
(With Name, Designation and Office Stamp)

स्थान/Place.....

दिनांक/Date.....

कार्यालय का पूर्ण पता और दूरभाष संख्या/ Complete address and Telephone No. of office

.....

Service Certificate

(राज्य सरकार / State Govt.)

प्रमाणित है कि श्री / श्रीमती कार्यालय / मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है / पूर्ण राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

Certified that Shri/Smt. is working in the Office / Ministry of and his / her services are non-transferable / transferable anywhere in State.

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
Signature of head of the Office
(With Name, Designation and Office Stamp)

स्थान/Place.....

दिनांक/Date.....

कार्यालय का पूर्ण पता और दूरभाष संख्या/ Complete address and Telephone No. of office

.....

स्थानांतरण संख्या प्रमाण पत्र / CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

मैं, नाम (रैंक / पदनाम) (कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता / करती हूँ पिछले सात साल (31/3/2020) 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 past 7 years (up to 31.03.2020) I have been transferred Times (in figures & in words) from one station to another, the details of which are given as under:-

| स्थान से / Office /Unit and Place | अवधि दिनांक से / Date of joining the Office/Unit | अवधि दिनांक तक / Date of release from the Office/Unit | ठहरने की अवधि / Period of Stay (in months) | स्थान तक / Transferred Office / Unit and Place | दूरी (किमी)/ Distance between the two Office (in km) | स्थानांतरण आदेश संख्या / Transfer Order No. |
|-----------------------------------|--|---|---|--|--|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

मैं जनता /जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए गए तो मेरा बच्चा केंद्रीय विद्यालय में प्रवेश के लिए अयोग्य हो जायेगा।

I know that if the above mentioned facts are found incorrect, my child will be disqualified for admission in Kendriya Vidyalaya.

स्थान/ Place
दिनांक/ Date

माता /पिता के हस्ताक्षर
Signature of Parent

प्रतिहस्ताक्षर / Countersignature

में, नाम (रैंक / पदनाम) (कार्यालय), एतद
द्वारा प्रमाणित करता / करती हूँ कि उपरोक्त विषय विवरण को कार्यालय-आलेखों से जांच लिया गया है व
सही पाया गया है।

I, (Name).....(rank/designation) 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

दिनांक/ Date

सक्षम अधिकारी के हस्ताक्षर
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
Signature of Competent Authority
(with Name, Designation and Office Stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या

Complete Address and Telephone No. of Office

टिप्पणी / Note :

एक स्थान पर ठहरने की अवधि कम से कम छह मास होनी चाहिए।

1. Minimum period of posting / stay at a place should be minimum six months.