

Reg. No . .

K. V. NO.1 AFS, GORAKHPUR VARANASI REGION SESSION: 2022-23

प्रातिकता प्रपत्र/Registration Form for Balvatika

Paste latest Photograph of Child

. विद्यार्थी क	ा पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में)		
Name of the	e Child in full (in Capital letters):	
			ांग / Third Gender
	(अंकों में) / Date of Birth (in fi		/ Month वर्ष / Year
शब्दों में /।	n words :		
31.03.2022	तक आयु/ Age as on 31.03.20	22_ वर्ष / Year मास / Moi	nth दिन / Day
Select clas	ss :- Balvatiaka 1	Balvatika 2	Balvatika 3
बच्चे की सब	न्बंधित श्रेणी General SC	ST OBC-CL OBC-NCL EWS	BPI Diff Abled SG Child
	ch child belong:	Comment to the second	(Attach
आधार कार्ड वा	वर/Aadhar Card Number:		
	का विवरण/Details of Mother&	Father:	
क्र.सं. S.No.		माता/Mother	पिता / Father
(i)	नाम (स्पष्ट शब्दों में)/		
	Name (In Capital Letter)		
(ii)	राष्ट्रीयता (Nationality)		
(iii)	व्यवसाय (Occupation)		
(iv)	कार्यालय का नाम, पूरा	THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	A SECULAR DE CONTROL (C. C. S. S. S. S. S. S. S. S. S. C.
	पता व दूरभाष / Name of the Office, Full Address & Telephone Number.		
(v)	पूर्ण आवासीय पता व		The second secon
	दूरभाष (प्रमाण सहित)/ Full Residential Address & Telephone No. (With Proof)		
(vi)	विद्यालय से दूरी		
	(कि.मी. में)/Distance		
	from KV in KM.		
(vii)	मूल वेतन / Basic Pay		
(viii)	पिछले 7 वर्षों में स्थानान्तरण की संख्या/ No of Transfers in last 7 years (As on 31.03.2022		
(ix)	माता-पिता की शेवा श्रेणी/ Service Category of		

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

दिनांक/Date:

Parent

E-Mail Id:

कर्मचारी कोड (यदि है तो)/ Emp. Code (If Any)

(x)

(xi)

अभिभावक के हस्ताक्षर/Signature of Guardian

Important Instructions for Admission in Balvatika 2022-23

	AGE CRITERIA
Class	Age as on 31.03.2022
Balvatika 1	Attained 3 years but not completed 4 years
Balvatika 2	Attained 4 years but not completed 5 years
Balvatika 3	Attained 5 years but not completed 6 years

PRIORITIES IN ADMISSION

The following priorities shall be followed in granting admissions: -

Category 1. Children of transferable and non-transferable Central government employees and children of ex-servicemen. This will also include children of Foreign National officials, who come on deputation or transfer to India on invitation by Govt. of India.

Category 2. Children of transferable and non-transferable employees of Autonomous Bodies / Public Sector Undertaking/Institute of Higher Learning of the Government of India.

Category 3. Children of transferable and non-transferable State Government employees.

Category 4. Children of transferable and non-transferable employees of Autonomous Bodies/ Public Sector Undertakings/Institute of Higher Learning of the State Governments.

Category 5. Children from any other category including the children of Foreign Nationals who are located in India due to their work or for any personal reasons. The children of Foreign Nationals would be considered only in case there are no Children of Indian Nationals waitlisted for admission.

Note:-

Reservation under the provisions of RTE Act - 2009 shall be applicable at the entry level only , viz., Balvatika 1 .

Documents required

- · Birth certificate of student .
- · Aadhar Card of student and parents.
- Residence certificate.
- · Caste certificate .
- · Income certificate for RTE.
- Service certificate.
- Blood group certificate

सेवा प्रमाण-पत्र/SERVICE CERTIFICATE

	R/Central Govt.)
प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती	, T.
कार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में	कार्यरत है। ये रक्षा सेवा/ केन्द्रीय रिज़र्व पुलिस बल/एस.एस.
म राइफल्स /आई.टी.बी.पी/सीमा सुरक्षा बल/एन.एस.जी सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रूप	ो./एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ./केन्द्रीय सरकार स्वायत सस्था अथ प्ते केंद्र सरकार से वित-पोषित है, के नियमित कर्मचारी हैं
तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण भारत में कही	भी स्थानांतरणीय है।
Certified that Shri/SmtDesi	gnationis working as regular employee
	He/She is a regular employee of Defence Service /ITB /Central Govt./Autonomous Body/Public Sector
	ed by Central Govt. and his/her services are
non-transferable/transferable anywhere in	india
	कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
	(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
स्थान/Place	Signature of Head of the Office
	(With Name, Designation and Office Stamp)
दिनांक/Date कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या Complete address and Telephone No. of office	
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या Complete address and Telephone No. of office	
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या Complete address and Telephone No. of office सेवा प्रमाण-पत्र/	SERVICE CERTIFICATE
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या Complete address and Telephone No. of office सेवा प्रमाण-पत्र/	
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या Complete address and Telephone No. of office सेवा प्रमाण-पत्र/१ (राज्य-र	SERVICE CERTIFICATE सरकार/State Govt.)
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या Complete address and Telephone No. of office सेवा प्रमाण-पत्र/९ (राज्य-र	SERVICE CERTIFICATE सरकार/State Govt.)
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या Complete address and Telephone No. of office सेवा प्रमाण-पत्र/९ (राज्य-र प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमतीकार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के	SERVICE CERTIFICATE सरकार/State Govt.)
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या Complete address and Telephone No. of office सेवा प्रमाण-पत्र/९ (राज्य-र प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमतीकार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है।	SERVICE CERTIFICATE सरकार/State Govt.)
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या Complete address and Telephone No. of office सेवा प्रमाण-पत्र/र्थ (राज्य-र प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमतीकार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है। Certified that Shri/Smt	SERVICE CERTIFICATE सरकार/State Govt.)
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या Complete address and Telephone No. of office सेवा प्रमाण-पत्र/र्थ (राज्य-र प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमतीकार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है। Certified that Shri/Smt	SERVICE CERTIFICATE सरकार/State Govt.) रूप में कार्यरत है। तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण is permanently working in the office/Ministry of non-transferable/transferable anywhere in State.
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या Complete address and Telephone No. of office सेवा प्रमाण-पत्र/र्थ (राज्य-र प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमतीकार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है। Certified that Shri/Smt	SERVICE CERTIFICATE सरकार/State Govt.) रूप में कार्यरत है तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या Complete address and Telephone No. of office सेवा प्रमाण-पत्र/र्थ (राज्य-र प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमतीकार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है। Certified that Shri/Smt	SERVICE CERTIFICATE सरकार/State Govt.) रूप में कार्यरत है तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या Complete address and Telephone No. of office सेवा प्रमाण-पत्र/र्थ (राज्य-र प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमतीकार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है। Certified that Shri/Smt	SERVICE CERTIFICATE सरकार/State Govt.) रूप में कार्यरत है। तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण

स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पन/CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS ____(रैंक/पदनाम) (कार्यालय). एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ पिछले सात साल (31.03.202 तक) में एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे (अंको व शब्दों में) स्थानांतरण हुए जिनका विवरण नीचे दिया गया है-(Name) (rank/ designation) of _____ (office), do hereby certify that during the past 7 years (up to 31.03.202 I have been transferred times (in figures & in words) from one station to another, the details of which are given as under :-कार्यालय/ युनिट रैंक/पदनाम दिनांक/Date ठहरने की अवधि आदेश संख्या क्र. स. स्थान Office/Unit Place Rank/Designation Period of stay Order No. S. No. से/ From तक/To 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. में जानता/जानती हैं 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 Parent प्रतिहस्ताक्षर/Countersignature (नाम) (रैंक/पदनाम) (कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त विवरण को कार्यालय-आलेखों से जाँच लिया गया है व सही पाया गया है। ____(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. कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित) स्थान/Place Signature of Head of the Office दिनांक/Date (With Name, Designation and Office Stamp) कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या Complete address and Telephone No. of office

Cyoult/Note-

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