NOTICE KENDRIYA VIDYALAYA GOLE MARKET SHIFT-2

Instructions for provisionally selected candidates for Admission in Class 11 (2022-23)

Parents are requested to come with all the documents (mentioned in the following list) in the given time slot and dates.

Date: 17/08/2022 to 20/08/2022 on working days

Time: 12 pm to 1 pm

Please follow SOP of COVID-19 while visiting Vidyalaya campus.

List of documents

- Duly filled and signed Admission form (Enclosed)
- TC of school last attended. TC must be countersigned if student has passed class 10th from board other than CBSE.
- Passport size photograph of student.
- Self attested Photocopy of tenth mark sheet and admit card.
- Self attested Photocopy of Address proof other than Aadhar card
- Self attested Photocopy of Caste certificate SC/ST/ OBC of student, if applicable
- Self attested Photocopy of Certificate of disability issued bycompetent authority, if applicable
- For Government employees that is category I-IV
 - Service certificate
 - Transfer certificate
 - Self attested Copy of ID card and latest salary slip

NOTE-

• Bring originals of all documents for verification.

स्चना

केन्द्रीय विद्यालय गोल मार्केट शिफ्ट-2

अनंतिम रूप से चयनित उम्मीदवारों के लिए निर्देश कक्षा 11 में प्रवेश (2022-23)

माता-पिता से अनुरोध है कि वे दिए गए समय स्लॉट और तिथियों में सभी दस्तावेजों (निम्नलिखित सूची में उल्लिखित) के साथ आएं।

दिनांक: 17/08/2022 से 20/08/2022 कार्य दिवसों पर

समयः दोपहर 12 बजे से दोपहर 1 बजे तक

विद्यालय परिसर का दौरा करते समय कृपया COVID-19 के SOP का पालन करें।

दस्तावेजों की सूची

- 1. विधिवत भरा और हस्ताक्षरित प्रवेश प्रपत्र (संलग्न)
- 2. दसवीं पास विद्यालय की टी.सी.। यदि छात्र ने सीबीएसई के अलावा किसी अन्य बोर्ड से 10वीं कक्षा उत्तीर्ण की है तो टी.सी. प्रतिहस्ताक्षरित होनी चाहिए।
- 3. छात्र का पासपोर्ट साइज फोटो।
- 4. दसवीं की मार्कशीट और एडमिट कार्ड की सेल्फ अटेस्टेड फोटोकॉपी।
- 5. आधार कार्ड के अलावा एड्रेस प्रूफ की सेल्फ अटेस्टेड फोटोकॉपी
- 6. जाति प्रमाण पत्र की स्वप्रमाणित फोटोकॉपी अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछड़ा वर्ग के छात्र, यदि लागू हो
- 7. सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी विकलांगता प्रमाण पत्र की स्वप्रमाणित फोटोकॉपी, यदि लागू हो
- 8. सरकारी कर्मचारियों के लिए जो कि श्रेणी I-IV है
- अ. सेवा प्रमाणपत्र
- ब. स्थानांतरण प्रमाणपत्र
- स. आई.डी. कार्ड और नवीनतम वेतन पर्ची की सेल्फ अटेस्टेड कॉपी

टिप्पणी-

सत्यापन के लिए सभी दस्तावेजों की मूल प्रति साथ लाएं।

प्रवेश संख्या Admission No.:	Enclosures: 1.Date of Birth in original
केन्द्रीय विद्यालय /KENDRIYA VIDYA	2.T.C. in original
सर्ग रूप कुपानु अपानुषु	5.Transfer order
प्रवेश हेतु आवेदन पत्र /Application for A	Admission 6.Affidavit/Undertaking
नया प्रवेश / Fresh Admission वि.वि.टि.सि. / K.V.T.C	7. Slip of Draw at lots 8. SC/ST/OBC/Ph/EWS/SGC
कक्षा जिसमें प्रवेश लेना है/ Class in which the admission is sought	
Please fill this form in capital letters	10 संसंलग्न/ No. of enclosured
1. विद्यार्थी का पूरा नाम / Full Name of the Student	A ACPT No. of enclosured
2. जन्म तिथि (अंकों में) Date of Birth (in figures)	Sex M F Third Gender
(अब्दों में In words)	
3. बच्चे की आयु 31.3.20को / Age As on 31st march of the year of admision वर्ष Year	rs विन Days
Aadhar card no. of the child Bank account No. of the child	IFSC code
	Nationality
9 माता, पिता का ब्यौरा / Details of Parents पिता / Father	गता / Mother
(i) पूरा नाम / Full Name	
(ii) पता ∕ Residence Address (Local)	
(a) दूरभाष / Tel. No.	
(b) E-Mail I.d	
(c) आधार कार्ड नं. / UID	
(iii) (a) व्यवसाय / ccupation / Designation	
(b) कार्यालय का पता / Office Address	
दूरभाष / Tel. No	
2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	
(d) गत 7 वर्षों में स्थानांतरणों की संख्या No. of transfers (during the last 7 years)	
(e) ਸਕ ਕੇਰਜ /Basic pay (as on 1st April of the year)	
10. स्थानीय अभिभावक का नाम व पता (यदि हो)	
Name & Address of local Guardian (if any)	
ा. गत विद्यालय का नाम /Name of the school last attended	
मान्यता प्राप्त /Recognised हाँ /Yes	नहीं / No
12. विगत परीक्षा का परिणाम /Result of last Examप्रतिशत	अंक/Percentage of Marks/Grade
AMbether the transfer certificate is attached ST/Yes	
Months Temporar Contificate No (T.C. No.)	दिनांक / Date
14 यद हा स्थानातरण पत्र क्रमाकता yes, transler Certificate No. (10. No.)	
16. मातृभाषा अंग्रिक्त tongue	
16. मातृभाषा अंधिका tongue	

तिथि / Date	प्राचार्य / Principa वर्ग / Section d तिथि / Dated निर्गत / Issued योग (रु०) / Total (Rs.) as been entered in the class Attendance Register. कक्षा अध्यापक / Class Teacher की गई शुल्क का भुगतान इस कार्यालय / कक्षा अध्यापक के द्वारा प्राप्त किया गया egister and dues have been realised by office/Class teacher. स्वण्ड है।
तिथि / Date	प्राचार्य / Principa वर्ग / Section d तिथि / Dated निर्गत / Issued योग (रु०) / Total (Rs.) as been entered in the class Attendance Register. कक्षा अध्यापक / Class Teacher की गई शुल्क का भुगतान इस कार्यालय / कक्षा अध्यापक के द्वारा प्राप्त किया गया egister and dues have been realised by office/Class teacher. स्वण्ड है।
तिथि / Date	प्राचार्य / Principal वर्ग / Section d तिथि / Dated निर्गत / Issued योग (रु०) / Total (Rs.) as been entered in the class Attendance Register. कक्षा अध्यापक / Class Teacher
तिथि / Date	प्राचार्य / Principa वर्ग / Section d तिथि / Dated निर्गत / Issued योग (रु०) / Total (Rs.) as been entered in the class Attendance Register. कक्षा अध्यापक / Class Teacher
तिथि / Date	प्राचार्य / Principa वर्ग / Section d तिथि / Dated निर्गत / Issued योग (रु०) / Total (Rs.) as been entered in the class Attendance Register
तिथि / Date	प्राचार्य / Principa वर्ग / Section d तिथि / Dated निर्गत / Issued योग (रु०) / Total (Rs.) as been entered in the class Attendance Register.
तिथि / Date	प्राचार्य / Principal वर्ग / Section d तिथि / Dated निर्गत / Issued
तिथि / Date	प्राचार्य / Principal वर्ग / Section d तिथि / Dated निर्गत / Issued
तिथि / Date	प्राचार्य ∕ Principa l वर्ग ∕ Section d.
तिथि / Date	प्राचार्य ∕ Principa l वर्ग ∕ Section d.
तिथि / Date	प्राचार्य ∕ Principa l वर्ग ∕ Section d.
तिथि / Date	प्राचार्य ∕ Principa l वर्ग ∕ Section d.
तिथि / Date दाखिला दिया गया कक्षा / Admitted to Class प्राप्त धन का विवरण / Details of amount received शुल्क रसीद संख्या / Fee receipt No.	प्राचार्य ∕ Principa वर्ग ∕ Section d.
तिथि / Date दाखिला दिया गया कक्षा / Admitted to Class प्राप्त धन का विवरण / Details of amount received	प्राचार्य / Principa वर्ग / Section
तिथि / Date दाखिला दिया गया कक्षा / Admitted to Class	प्राचार्य / Principa वर्ग / Section
तिथि / Date	प्राचार्य ⁄ Principa
संबद्ध (कागजातों के निरीक्षणोपरान्त एवम् शुल्क प्राप्तोपरान्त Please admit to Class Section	कृपया कक्षा वर्ग में प्रवेश दें। after checking the relevant papers and realise the dues
संतर (क्याजानों ने विकासीकार का	प्रवेश प्रभारी / Admission Incharge
Certified that I have checked the application form	
प्रमाणित किया जाता है कि मैंने आवेदन-पत्र और संबद्ध क	गगजातों की जॉच कर ली है।
कवल कायालय प्रयाग हेतु	/ FOR THE OFFICE USE ONLY
तिथि/Date	भाता /पिता के हस्ताक्षर/Signature of parent
अस्ति प्राचा गर्मापाचा मा सूचनाआ, पुत्र / पुत्री की	जन्म तिथि सहित, के परिवर्तन की माँग नहीं करूँगा / करूँगी
मैं उपरोक्त दर्शायी गर्र किसी भी सन्तर्भे एक एक न	nished above, including Date of birth of my son/daughter
मैं विद्यालय के नियमों से प्रतिबद्ध (रहूंगा /रहूंगी। / Shall a	abide by the rules of the Vidyalaya.
information lumished by me are correct to the best of	my knowledge
न एतद्द्वारा घाषणा करता हूँ / करती हूँ कि भेरे द्वारा की गई :	उपर्यक्त सचना मेरी जानकारी में सत्य है। I hereby declare that the above
माता पिता के द्वारा की गई घोषणा	/ DECLARATION BY THE PARENTS
तिथि/ Date	माता -पिता के इस्ताक्षर /Signature of parent
15. धर्मे/ Religion	
15. धर्मे/Religion	BPL Disabled S.G.Child General OBC (Non Creamy)

स्थानांतरण संख्या प्रमाण पत्र / CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

में, द्वारा प्रमाणित	नाम . त करता / करती (अंकों व शब	हूँ पिछले सात ब्दों में) स्थानांतर	(रैंक / पदना साल(31/3/202 एण हुए जिनका	न) 1) में एक स्था विवरण नीचे वि	(क न से दूसरे स्थाव देया गया है ।	गर्यालय), एतद न पर मेरे
						(office), do
hereby certify th	nat during the pas s & in words) fror	t 7 years (up to 3	31.03.2021) I hav	e been transferr	ed	
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 / Transferre d Office / Unit and Place	दूरी (किमी)/ Distance between the two Office (in km)	स्थानांतरण आदेश संख्या / Transfer Order No.
***	ਜੀ ਤੱਂ ਕਿ ਸਕਿ ਤ				Saman i	प्रवेश के लिए
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.						
					नाता /िपता के ह Signature of P	
प्रतिहस्ताक्षर / Countersignature #, 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। , (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.						
			(1	(नाम, पद Signatur	तक्षम अधिकारी और कार्यालय र्व e of Compete esignation and	ने मोहर सहित)
कार्यालय का पू Complete Ad	र्ण पता एवं दूरभा idress and Tel	ाष संख्या ephone No. o	f Office		***************************************	***************************************
From / No	to :					

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

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

सेवा प्रमाणपत्र / Service Certificate

(केन्द्रीय सरकार / Central Govt.)

प्रमाणित है कि श्री / श्रीमती
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 औरदूरभाष 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
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 औरदूरभाष संख्या/ Complete address and Telephone No. of office