

KENDRIYA VIDYALAYA GOLE MARKET (2nd SHIFT)
ADMISSION NOTICE (2023-2024) FOR ST CATEGORY

IN CLASS – I

1. Few seats for ST Category are lying vacant in class I in Shift – II in this Vidyalaya.
2. Registrations are invited from ST Candidates from 07.05.2023 to 11.05.2023 (ON WORKING DAYS).

Instructions:

1. Download the registration form from Vidyalaya Website (<https://golemarket.kvs.ac.in>).
2. Filled downloaded form in hard copy with all necessary documents is to be submitted in School upto 11.05.2023 from 10:00 AM to 01:00 PM on working days.

List of documents to be attached with registration form:

1. ST Certificate of Candidate.
2. Date of Birth Certificate.
3. Service Certificate (If Applicable).
4. Address Proof.
5. Blood Group.
6. Divyang Certificate (If Applicable).

केन्द्रीय विद्यालय गोल मार्केट (पाली - II)

अनुसूचित जनजाति वर्ग के लिए प्रवेश सूचना (2023-2024)

कक्षा – I हेतु

1. इस विद्यालय में कक्षा I में पाली - II में अनुसूचित जनजाति वर्ग के लिए कुछ सीटें खाली हैं।
2. अनुसूचित जनजाति के उम्मीदवारों से 07.05.2023 से 11.05.2023 तक कार्य दिवसों में पंजीकरण आमंत्रित किए जाते हैं।

निर्देश:-

1. पंजीकरण फॉर्म विद्यालय की वेबसाइट (<https://golemarket.kvs.ac.in>) से डाउनलोड करें।
2. सभी आवश्यक दस्तावेजों के साथ भरा हुआ डाउनलोड फॉर्म हार्ड कॉपी में स्कूल में 11.05.2023 तक कार्य दिवसों में प्रातः 10:00 बजे से दोपहर 01:00 बजे तक जमा करना है।

पंजीकरण फॉर्म के साथ संलग्न किए जाने वाले दस्तावेजों की सूची:-

1. उम्मीदवार का एसटी प्रमाण पत्र।
2. जन्म प्रमाण पत्र।
3. सेवा प्रमाणपत्र (यदि लागू हो)।
4. पता प्रमाण।
5. रक्त समूह।
6. दिव्यांग प्रमाण पत्र (यदि लागू हो)।



केन्द्रीय विद्यालय गोल मार्केट, नई दिल्ली
KENDRIYA VIDYALAYA, Gole Market, New Delhi
I पाली /Shift

निशुल्क / Free of cost

क्रम सं० / S.No.

443

वर्ष / Session

2023-2024

पंजीकरण के लिए कक्षा / Registration for class

पंजीकरण संख्या / Reg. No.

1. विद्यार्थी का पूरा नाम लिंग पु स्त्री तृलि
Name of child in full (in Capital letters) Sex M F TG

2. जन्म तिथि (अंकों में) Date of Birth (in fig.) दिन / Day मास / Month वर्ष / Year
[][] [][] [][][][]

शब्दों में / In words

31/03/2023 तक आयु वर्ष [][] मास [][] दिन [][]
Age as on 31/03/2023 Years Months Days

3. बच्चे का रक्त समूह (RH फैक्टर सहित) / Blood Group of the child (With Rh factor) [][]

4. बच्चे की संबन्धित श्रेणी / The category to which child belong (निम्नलिखित में से जो लागू हो उसे सही (✓) करें)

सामान्य अनुजाति अनुजनजाति ओ.बी.सी. आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग गरीबी रेखा से नीचे अन्य रूप से सक्षम इकलौती कन्या
General SC ST OBC EWS BPL Diff.Abled S.G.Child

यदि बच्चा अनुसूचित जाति/अनुसूचित जन जाति/ओ.बी.सी./आर्थिक रूप से कमजोर/गरीबी रेखा से नीचे/विकलांग/इकलौती संतान कन्या श्रेणी से सम्बन्धित है तो कृपया सम्बन्धित प्रमाण-पत्र संलग्न करें। If the child belongs to SC/ST/OBC/EWS/BPL./Disabled/S.G. Category, then, please attach relevant certificate.

5. माता-पिता का विवरण/Details of Mother/Father	माता / Mother	पिता / Father
(i) नाम (स्पष्ट शब्दों में) / Name (in Capital letters)
(ii) राष्ट्रीयता / Nationality
(iii) व्यवसाय / Occupation
(iv) कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष Name of Office and full address with Telephone number
(v) पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष(प्रमाण सहित) Full residential address with Telephone number (with proof)
(vi) विद्यालय से दूरी (कि.मी.) /Distance from KV (in Km) *
(vii) मूल वेतन / Basic Pay
(viii) स्थानान्तरणों की संख्या No. of transfers **
(ix) माता-पिता की श्रेणी / Category of the Parent
(x) कर्मचारी कोड(यदि है तो) Employee Code (if any)

Note: 1)* विद्यालय से आवास की दूरी। दूरी के लिए माता-पिता/ अभिभावक का शपथ-पत्र मान्य है। आवास प्रमाण-पत्र देना आवश्यक है। Distance of Residence from Vidyalaya.Undertaking from parents is acceptable for distance. Proof of Residence is compulsory.**31.03.2023 तक पिछले सात वर्ष में स्थानांतरणों की संख्या/ No of transfers during last 7 years as on 31-3-2023) # 1 केन्द्रीय सरकार/Central Govt. 2.केन्द्रीय सरकार के स्वायत्त संस्थान/Autonomous bodies of central Govt. 3.राज्य सरकार/State Govt 4.राज्य सरकार के स्वायत्त संस्थान/Autonomous bodies of State Govt 5. अन्य/Others
मैं एतद् द्वारा यह प्रमाणित करता हूँ / करती हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी में सत्य हैं। ()
I certify that the above entries are true to the best of my knowledge. माता / पिता /अभिभावक के हस्ताक्षर / Signature of Mother /Father/Guardian

तिथि / Date :

पूरा नाम / Full Name

पावती/ Acknowledgement

सत्र / Session 2016-17

क्रम सं० S.No.

443

पंजीकरण संख्या / Registration No.....

श्री / श्रीमती से उनके पुत्र /पुत्री

का कक्षा में प्रवेश हेतु पंजीकरण के लिए आवेदन पत्र प्राप्त किया।

Received an application from Shri/Smt..... for registration of her/his son/daughter for admission to class.....

प्राचार्य /Principal

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 रिजर्व 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 केन्द्र सरकार से वित्त-पोषित है, 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 a regular employee of Defence Service /CRPF/BSF/NSG/SPG/CISF/Central Govt./Autonomous Body/Public Sector Undertaking fully financed /partially financed by Central Govt.and his/her services are non-transferable/transferable anywhere in India.

स्थान/Place

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर

(नाम,पद और कार्यालय की मोहर सहित)

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

सेवा प्रमाण-पत्र राज्य सरकार / Service Certificate State Government

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

Certified that Shri/Smt..... is permanently working in the office/Ministry of and his/her services are non transferable/transferable any where in State

स्थान/Place

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर

(नाम,पद और कार्यालय की मोहर सहित)

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

स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र /CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

मैं, (नाम) (रैंक/पदनाम) (कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता/ करती हूँ पिछले सात साल (31.03.2023 तक) में एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे (अंको 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 31.03.2023) I have been transferred times(in figures & in words) from one station to another, the details of which are given as under:-

क्र.सं. S.No.	कार्यालय/यूनिट Office/Unit	स्थान Place	रैंक/पदनाम Rank/Designation	दिनांक		ठहरने की अवधि Period of Stay	आदेश संख्या Order No.
				स/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 Parent

प्रतिहस्ताक्षर/Countersignature

Note:

1. Mere registration will not confer a right to admission
2. Incomplete application forms shall be liable for rejection

