KENDRIYA VIDYALAYA, GOLE MARKET SHIFT-II

LIST OF PROVISIONALLY SELECTED CANTIDATES

OBC WAITLIST 5 (09/09/2020)

S No.	Application Submission Code	Name	Service Cate - gory	Number of Trans -fers	Number / Wait List Number
52	200051288581803001	MOHD. MOHRIZ	5	NA	79/ WL 79
92	200055601082453172	SAMARTH BHATI	5	NA	80/ WL 80
37	200049078001982806	ANIKA SINGH	5	NA	81/ WL 81
58	200052279461846466	MRIDUL YADAV	5	NA	82/ WL 82
87	200055216222285645	AARADHYA YADAV	5	NA	83/ WL 83
49	200051189622458713	DARSH	5	NA	84/ WL 84
81	200054576342116128	MISBAHUL IRFAN	5	NA	85/ WL 85

PRINCIPAL

&

kvgmadmission2ndshift@gmail.com (Shift-2)

LIST IN WHICH NAME APPEARS – RTE / CAT.1/ SGC/DA (TICK THE CORRECT OPTION)

LOTTERY No. .....

प्रवेश संख्या

Admission No. FOR OFFICE USE

Priority category FOR OFFICE USE

Paste Photograph of the child

केंद्रीय विद्यालय/KENDRIYA VIDYALAYA
गोल मार्केट (प्रथम / द्वितीय पाली) /
GOLE MARKET(SHIFT-I / II)

प्रवेश हेतु आवेदन पत्र/APPLICATION FOR ADMISSION

APPLICATION SUBMISSION CODE:-.....

कक्षा जिसमे प्रवेश लेना है/Class in which admission is sought **CLASS- I**

Please fill this form in capital Letters

1. विद्यार्थी का पूरा नाम(हिंदी में)
   Full Name of Student in English .....
2. जन्म तिथि अंकों में Date of Birth in figures ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ Sex M☐ F☐ Third Gender☐
   शब्दों में In Words).....
3. बच्चे की आयु31.03.2020 /Age as on 31.03.2020 वर्षYears.....मासMonths.....दिनDays.....
4. बच्चे का आधार कार्ड नंबर..... . बच्चे का बैंक खाता नंबर.....आईएफएस सी कोड.....
5. बच्चे का रक्त समूह/Blood Group of Student.....राष्ट्रीयता/Nationality.....

6. माता पिता का ब्यौरा/Details of Parents	पिता/Father	माता/Mother
पूरा नाम/Full Name	.....	.....
पता/ Residence Address (Local)	.....	.....
(Permanent)	.....	.....
	.....	.....
दूरभाष/Tel.No./Mob.No.	.....	.....
Email ID	.....	.....
आधार कार्ड नंबर/ UID	.....	.....
व्यवसाय / Occupation	.....	.....
कार्यालय का पता(Office Address)	.....	.....
Department	.....	.....
दूरभाष/Tel.No./Mob.No.	.....	.....
माता पिता की सरकारी नौकरी की श्रेणी/ Service Category of Parent	.....	.....
गत 7 वर्षों में स्थानांतरणों की संख्या/No. of transfers during the last 7 years	.....	.....
मूल वेतन/ Basic Pay(as on 1st April)	.....	.....

स्थानीय अभिभावक का नाम व पता (यदि हो).....

Name and address of local guardian (if any).....

मातृभाषा/Mother tongue..... गृहनगर/HomeTown.....

14. क्या विद्यार्थी अनुसूचित जाति/जनजाति/ओ.बी.सी/आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग/गरीबी रेखा से नीचे/विकलांग/इकलौती कन्या है? यदि हां तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें। Do you belong to SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/S.G.Child ? Yes ☐ No. ☐ If yes, Attach Certificate
निम्नलिखित में से जो लागू हो उसे सही(√) करें
Whether the student belongs to SC ☐ ST ☐ OBC ☐ E.W.S ☐ BPL ☐ Disabled ☐ S.G.Child ☐ General ☐ OBC (Non Creamy) ☐

15. धर्म/ Religion .....

तिथि/ Date .....

माता-पिता के हस्ताक्षर /Signature of parent

माता पिता के द्वारा की गई घोषणा / DECLARATION BY THE PARENTS

मैं एतद्द्वारा घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि मेरे द्वारा की गई उपर्युक्त सूचना मेरी जानकारी में सत्य है। I hereby declare that the above Information furnished by me are correct to the best of my knowledge.

मैं विद्यालय के नियमों से प्रतिबद्ध (रहूंगा/रहूंगी। / I Shall abide by the rules of the Vidyalaya.

I will not demand for any change in the particulars furnished above, including Date of birth of my son/daughter

मैं उपरोक्त दर्शायी गई किसी भी सूचनाओं, पुत्र/ पुत्री की जन्म तिथि सहित, के परिवर्तन की माँग नही करूँगा/ करूँगी

तिथि/Date .....

माता/पिता के हस्ताक्षर/Signature of parent

केवल कार्यालय प्रयोग हेतु / FOR THE OFFICE USE ONLY

प्रमाणित किया जाता है कि मैंने आवेदन-पत्र और संबद्ध कागजातों की जाँच कर ली है।

Certified that I have checked the application form and the relevant papers and found it in order.

प्रवेश प्रभारी / Admission Incharg

संबद्ध (कागजातों के निरीक्षणोपरान्त एवम् शुल्क प्राप्तोपरान्त कृपया कक्षा ..... वर्ग ..... में प्रवेश दें।

Please admit to Class _____ Section _____ after checking the relevant papers and realise the dues

तिथि / Date .....

प्राचार्य/Principal

दाखिला दिया गया कक्षा / Admitted to Class _____ वर्ग / Section _____

प्राप्त धन का विवरण/Details of amount received.

शुल्क रसीद संख्या/Fee receipt No./UID _____ तिथि/Dated _____ निर्गत/Issued

प्रवेश शुल्क/Admission Fee	_____
कम्प्यूटर शुल्क/Computer Fund/Fee	_____
शिक्षा शुल्क/Tuition Fee	_____
वि. वि. नि./V.V.N.	_____
योग (रु०)/Total (Rs.)	_____

योग (रु०)/Total (Rs.) _____

कक्षा उपस्थिति पंजिका में नाम दर्ज किया गया/Name has been entered in the class Attendance Register

कक्षा अध्यापक / Class Teacher

प्रमाणित किया जाता है कि समस्त प्रविष्टियां छात्र पंजिका में दर्ज की गई शुल्क का भुगतान इस कार्यालय/कक्षा अध्यापक के द्वारा प्राप्त किया गया।

Certified that all the entries have been made in the scholar's register and dues have been realised by office/Class teacher.

विद्यार्थी की छात्र पंजिका संख्या _____ खण्ड _____ है।

The S.R. No. of the student is _____ Vol _____

तिथि/Date _____

कार्यालय प्रभारी/Office Incharge _____

फिसिलबन्द करें/File

ANNEXURE – I

Self-Declaration Format

I.....,

Father/Mother Of Master/Miss..... Age.....Years,

resident of.....

.....

(complete address), do hereby declare that the information given in admission form of the admission in Kendriya Vidyalaya Gole Market Shift-1 and in the enclosed documents is true to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed therein. I am well aware of the fact that if the information given by me is proved false / not true at any point of time, admission will be cancelled and I will be liable to legal action as per guidelines of KVS and any benefit accrued by me or my ward shall be summarily cancelled.

Date: -

Place: -

Signature of the Parent/Guardian

सेवा प्रमाण-पत्र/SERVICE CERTIFICATE

(केन्द्रीय सरकार/Central Govt.)

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

Certified that Shri/Smt.....Designation.....Is working as regular employee in the office/Ministry of ..... He/She is a regular employee of Defence Service /ITBP/ CRPF/BSF/NSG/SPG/CISF/SSB/Assam Rifles/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

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 एवं दूरभाष संख्या _____
Complete address and Telephone No. of office _____

सेवा प्रमाण-पत्र/SERVICE CERTIFICATE

(राज्य-सरकार/State Govt.)

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 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 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 (31.03.2020 तक) मैं 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 31.03.2020) I have been transferred _____ times (in figures & in words) from one station to another, the details of which are given as under :-

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

प्रतिहस्ताक्षर/Countersignature

मैं,_____(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|

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.

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 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|
Period of posting/stay at a place should be minimum six months.

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

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

प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/कुमारी ---------- स्वर्गीय श्री/श्रीमती ----------के पुत्र/पुत्री हैं जो ---------- (कार्यालय/विभाग) में नियमित रूप से सेवारत थे/थीं और उनका देहावसान सेवाकाल की अवधि में दिनांक ----------को हो गया था|

Certified that Master/Miss _____ is the son/daughter of Late Sh./Smt. _____ who was regular employee of _____ (Office/Department) and he/she died in harness (while in service) on _____(date).

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 एवं दूरभाष संख्या _____

Complete address and Telephone No. of office _____