



## सत्र 2024-25 / SESSION 2024-25

क्रम संख्या/Sr No पंजीकरण संख्या / Regn No पंजीकरण के लिए कक्षा/Registration for Class - बालवाटिका 1 / BALVATIKA 1 

1. विद्यार्थी का पूरा नाम (हिंदी में) \_\_\_\_\_

Name of Child in Full (in Capital Letter) \_\_\_\_\_

2. जन्म तिथि(अंकों में) /Date of Birth in figures 

शब्दों में /in Words \_\_\_\_\_

बच्चे की आयु As as on 31.03.2024 को \_\_\_\_\_ दिन \_\_\_\_\_ माह \_\_\_\_\_ वर्ष

3. आधार कार्ड संख्या/ Aadhar Card No. 4. रक्त समूह Blood Group (RH फैक्टर के साथ) \_\_\_\_\_ लिंग/Sex(पुरुष Male  /स्त्री Female /अन्य Others )5. बच्चे की सम्बंधित श्रेणी (Category of Student)- :  tick/ सही का निशान लगायें

GEN

SC

ST

OBC NCL

OBC

EWS

BPL

DA

यदि बच्चा अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/आर्थिक रूप से कमजोर/बीपीएल/विकलांग सम्बंधित है तो प्रमाण पत्र संलग्न करें/ If the child belongs to SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled category, then, please attach relevant certificate.

माता-पिता का ब्यौरा/ Details of Mother/Father	माता/ MOTHER	पिता/ FATHER
नाम (हिंदी में)		
Name in English (Capital Letters)		
राष्ट्रीयता / Nationality		
व्यवसाय / Occupation		
कार्यालय का नाम, पूरा पता एवं दूरभाष Name of Office, Full Address and Contact Number		
आवासीय पूरा पता पता एवं दूरभाष Full Residential Address and Contact Number		
मोबाइल नंबर / Mobile Number		
* विद्यालय से दूरी(किमी में)/ Distance from KV		
मूल वेतन/आय/ Basic Salary/Income		
**स्थानांतरणों की संख्या/ No. of Transfers		
#श्रेणी (1 से 5)/ Category of Parents		

\* विद्यालय से आवास की 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.

\* 31.03.2024 तक पिछले 7 वर्षों में स्थानांतरणों की संख्या/ No. of transfers during last 7 years as on 31.3.2024.

# 1. केंद्रीय सरकार Central Govt. 2. केंद्रीय 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 एतद द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी में सत्य हैं

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

तिथि/ Date : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

माता/पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर Sign of Mother/Father/Guardian

पूरा नाम/ Full Name : \_\_\_\_\_

Recent photo of Student

## सेवा प्रमाण पत्र/ SERVICE CERTIFICATE

### (केंद्रीय सरकार CENTRAL GOVT.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ कार्यालय/ मंत्रालय \_\_\_\_\_ में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं। ये रक्षा सेवा/ केंद्रीय रिजर्व पुलिस बल/ सीमा सुरक्षा बल/ एनएसजी/ एसपीजी/ सीआईएसएफ/ केंद्रीय सरकार स्वायत्त संस्थान सावर्जनिक 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 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 एवं दिनांक/Station with Date  
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या  
Complete Address and phone no. of Office

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर / Sign of Head of Office  
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)  
(With Name, Designation and Office Stamp)

## 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 हैं, तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है एवं राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

स्थान एवं दिनांक/Station with Date  
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या  
Complete Address and phone no. of Office

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर / Sign of Head of Office  
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)  
(With Name, Designation and Office Stamp)

### स्थानांतरण संख्या प्रमाणपत्र CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

में \_\_\_\_\_ (नाम) \_\_\_\_\_ (रैंक/ पदनाम) \_\_\_\_\_ कार्यालय एतद द्वारा प्रमाणित करता/ करती हूँ कि पिछले सात साल (31.03.2024 तक) में एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे \_\_\_\_\_ (अंकों एवं शब्दों में) स्थानांतरण हुए, जिनका विवरण नीचे दिया गया है -

स.क्र. S.No	कार्यालय/यूनिट Office/ Unit	स्थान Place	रैंक/पद Rank/Design	से From	तक To	दूरी Distance In KM	रुकने की अवधि Period of Stay Month Years	आदेश क्रमांक Order No
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								

माता/पिता/आभिभावक के हस्ताक्षर Sign of Mother/Father/Guardian

### प्रतिहस्ताक्षर/ COUNTERSIGNATURE

में \_\_\_\_\_ (नाम) \_\_\_\_\_ (रैंक/ पदनाम) \_\_\_\_\_ कार्यालय एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ उपरोक्त विवरण का कार्यालय/ आलेखा से जांच लिया गया है एवं सही पाया गया है। \_\_\_\_\_ (Name) \_\_\_\_\_ (rank/designation) of \_\_\_\_\_ (unit/department) hereby certify that the particulars given in above have been authenticated by the record held in the office and found correct.

स्थान एवं दिनांक/Station with Date  
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या  
Complete Address and phone no. of Office

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर / Sign of Head of Office  
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)  
(With Name, Designation and Office Stamp)

टिप्पणी - एक स्थान पर ठहरने की अवधि छह माह होनी चाहिए/ Stay in a station should be atleast 06 Months

इस पंजीकरण फॉर्म जमा करने के पश्चात पावती प्राप्त करें। Please take the receipt after submission of this registration form

**बालवाटिका - 3 में प्रवेश हेतु आवश्यक दस्तावेज (सभी दस्तावेज सत्यापित होने चाहिए)**

**Documents required for Admission in Balvatika – 3 (All documents should be attested)**

1. ऑफलाइन पंजीकरण फॉर्म / Offline registration form
2. अधिकृत अधिकारी द्वारा जारी जन्म प्रमाण पत्र / Date of Birth Certificate from competent authority
3. स्थानीय निवास प्रमाण / Local residence proof
4. अधिकृत अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति/ अन्य पिछड़ा वर्ग- उन्नत वर्ग विहीन/ बीपीएल, जो भी लागू हो / A certificate that the child belongs to SC/ST/OBC NCL/EWS/BPL, wherever applicable
5. सिविल सर्जन/पुनर्वास केंद्र या भारत सरकार द्वारा परिभाषित किसी अन्य सक्षम प्राधिकारी द्वारा सीडब्ल्यूएसएन प्रमाण पत्र CwSN certificate by civil surgeon / Rehabilitation centre or any other competent authority defined by Govt. of India
6. माता व पिता का फोटो परिचय पत्र / Photo ID proof of Father and Mother
7. विद्यार्थी का आधार कार्ड / Aadhar card of student
8. विद्यार्थी का रक्त समूह प्रमाण पत्र / Certificate of blood group of student
9. अधिकृत अधिकारी द्वारा जारी सेवा एवं स्थानांतरण संख्या प्रमाण पत्र (मात्र एक से चार श्रेणी के केंद्र और राज्य कर्मचारियों के लिए) / Service certificate and transfer count certificate of parents (under category I to IV of Central Govt. and State Govt. employee) from competent authority
10. वर्दीधारी रक्षा कर्मचारियों के लिए सेवानिवृत्ति का प्रमाण पत्र Certificate of retirement for uniformed Defence employees

**स्व-घोषणा**

मैं \_\_\_\_\_ मास्टर/कुमारी \_\_\_\_\_ का अभिभावक अपने बच्चे को कक्षा \_\_\_\_\_ के लिए पंजीकृत करना चाहता हूं। मैं घोषणा करता हूं कि मेरा निवास केंद्रीय विद्यालय समूह केंद्र केरिपुबल , बिलासपुर से \_\_\_\_\_ किलोमीटर दूर है।

प्रमाण के साथ माता-पिता का वर्तमान पता: \_\_\_\_\_

**SELF DECLARATION**

I \_\_\_\_\_ parent of master/Kumari \_\_\_\_\_ would like to register my ward for class \_\_\_\_\_. I declare that my residence is \_\_\_\_\_ Km away from Kendriya Vidyalaya GC CRPF, Bilaspur.

Present address of the parent with proof: \_\_\_\_\_

अनुलग्नक - I

स्व-घोषणा प्रारूप

मैं \_\_\_\_\_ मास्टर/कुमारी \_\_\_\_\_ का माता/पिता आयु \_\_\_\_\_ वर्ष,  
निवास \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (पूरा पता)। एतद्वारा  
घोषणा करता हूँ कि केंद्रीय विद्यालय समूह केंद्र केरिपुबल, बिलासपुर में प्रवेश के लिए प्रवेश पत्र और संलग्न दस्तावेजों में दी  
गई जानकारी मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य है। मैं इस तथ्य से भलीभांति परिचित हूँ कि यदि मेरे द्वारा  
दी गई जानकारी किसी भी समय झूठी/गलत साबित होती है, तो प्रवेश रद्द कर दिया जाएगा और केवीएस के दिशानिर्देशों के  
अनुसार दंडित किया जाएगा और मेरे या मेरे बच्चे द्वारा उठाए गए लाभों को रद्द कर दिया जाएगा।

दिनांक: \_\_\_\_\_

स्थान: \_\_\_\_\_

माता-पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर

ANNEXURE - I

Self-declaration format

I \_\_\_\_\_ father/mother of master/miss \_\_\_\_\_ age \_\_\_\_\_ years,  
residence of \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (complete address). do hereby  
declare that the information given in the admission form for the admission in Kendriya Vidyalaya GC CRPF, Bilaspur  
and in the enclosed documents is true to the best of my knowledge and belief and nothing has been cancelled  
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 dimmed cancelled and will be to punishment as per guideline of KVS and the benefits availed by  
me or my ward shall be summarily cancelled.

Date: \_\_\_\_\_

Place: \_\_\_\_\_

Signature of parent/guardian

पावती / Acknowledgement

पंजीकरण संख्या / Regd.No. \_\_\_\_\_

श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ से उनके पुत्र/पुत्री \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ का बालवाटिका III में प्रवेश हेतु पंजीकरण का आवेदन प्राप्त किया।

Received an application from Mr/Mrs. \_\_\_\_\_ for registration of his/her  
son/daughter \_\_\_\_\_ for admission in Balvatika III.

दिनांक / Date

प्राचार्य / Principal