



കന്ദ്രിയ വിദ്യാലയം ന:2, നവേല് ബേസ്, കൊച്ചി-682 004,  
(എറണാകുളം, കേരളം)  
केन्द्रीय विद्यालय नं-२, नेवल बेस, कोची-६८२ ००४, एरणाकुलम जिला, केरल  
KENDRIYA VIDYALAYA No.2, NAVAL BASE, KOCHI- 682 004,  
(Ernakulam Dist., Kerala), Tel & Fax: 0484-2668344  
E-mail: [principal.kv2kochi@gmail.com](mailto:principal.kv2kochi@gmail.com)  
Website: [www.no2cochin.kvs.ac.in](http://www.no2cochin.kvs.ac.in)

क्र.सं./S.No...

SESSION 2020-21

पं.सं.REG.No .....

पंजीकरण के लिए कक्षा/Registration for class .....

Photograph of the child

(पासपोर्ट फोटो Passport size)

1- विद्यार्थी का पूरा नाम Name of child in full (in Capital letters)

2.SexM/F पुरुष/स्त्री

दिन/Day

मास/Month

वर्ष/ Year

3- जन्म तिथि (अंको में)

Date of Birth (in figures)

शब्दों में/In words

4. आयु 31-3-2020तक(attach attested Photocopy)

Age as on 31.3.2020

वर्ष

Years

मास

Months

दिन

Days

5. बच्चेका ब्लड ग्रुप/ Blood Group of the child

6. Aadhaar No

7. Email address

8.छात्र की श्रेणी/The category to which child belongs

सामान्य अनु. जाति अनु. जन. जाति ओबीसी ओबीसी नान क्रीमीलेयर ईडब्ल्यूएस बीपीएल विकलांग इकलौती पुत्री  
Gen SC ST OBC OBC NCL EWS BPL Disabled SG Child

क्या अनुसूचित जाति/जनजाति/ओ बी सी से/आर्थिक रूप से कमजोर/बी पी एल/विकलांग/इकलौतीकन्यायदि हां तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें।

If the child belongs to (Gen./SC/ST/OBC/OBCNCL/EWS/BPL/Disabled/S.G.) category?

Please attach relevant certificate.

माता-पिता का ब्योरा/ Details of Mother/ Father (in Capital letters)		
नाम (स्पष्ट शब्दों में)/ Name (in Capital letters)		
राष्ट्रीयता/ Nationality		
कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष/ Name of Office and full address with Telephone numbers		
पूर्णआवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित) Full residential address (with proof)		
विद्यालय से दूरी/ Distance from KV		
मूल वेतन/ Basic Pay		

व्यवसाय/Occupation		
स्थानांतरणों की संख्या/No. of Transfers		
माता-पिता की श्रेणी/Category of the Parent		
कर्मचारी कोड (यदि है तो) Employee Code (if any)		

9. 31-3-2020-तक पिछले सात वर्ष के सेवा काल के दौरान स्थानांतरणों की संख्या

No. of transfers during last 7 years as on 31-3-2020 of the year .....

10. अभिभावक की श्रेणी रक्षा/केन्द्रीय कर्मी/स्वायतशासी व अन्य

Category which the Parent belong to (For Category refer KVS Admission Guidelines 2020-21 .....

मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियां मेरी जानकारी में सत्य हैं।

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

तिथि/Date: .....

अभिभावक के हस्ताक्षर/Signature of Parent

पूरा नाम/Full Name.....

Mobile No.....

**Note:** 1. आवेदक द्वारा निवास प्रमाण/साक्ष्य प्रस्तुत करना होगा/Proof of residence has to be produced by all applicants.

2. अभिभावकों द्वारा दूरी संबंधी स्व: घोषणा को अभिवचन के रूप में लिया जा सकता है/A self-declaration for distance from home to school may be furnished in the form of an undertaking by the parent.

### सेवा प्रमाण पत्र/SERVICE CERTIFICATE

(केंद्र सरकार/Central Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती-----कार्यालय/मंत्रालय में कार्यरत हैं। वे रक्षा सेवा/केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल/सीमा सुरक्षा बल/एन.एस.जी/एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ/केन्द्रीय सरकार स्वायित संस्था/सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम के/कीकर्मचारी हैं। जिनका पूर्ण/आंशिक वित्त पोषण केन्द्रीय सरकार द्वारा किया जाता है और उसकी सेवाएं भारत में कहीं भी स्थानांतरणीय हैं।

Certified that Shri/Smt.....is working 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 transferable anywhere in India.

स्थान एवं दिनांक  
Place & Date :

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)  
Sign. & Name in block letters and designation of the head of office with stamp

दूरभाष/TelephoneNo. ....

**सेवा प्रमाण पत्र/SERVICE CERTIFICATE**  
**(राज्य सरकार/State Govt)**

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती .....कार्यालय/मंत्रालय  
मे कार्यरत हैं।..... वह राज्य सरकार के एक कर्मचारी है  
और राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

Certified that Shri/Smt.....Employee code..... Is  
working in the office/Ministry of ..... He/ She is an employee of State  
Government transferable anywhere in the state.

स्थान एवं दिनांक  
Place & Date :

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)  
Sign. & Name in block letters and designation of the head of office  
with stamp  
दूरभाष/TelephoneNo. ....

**सेवा-कालीन मृत्यु प्रमाण-पत्र/DIED IN HARNESS CERTIFICATE**  
**(Only for Central Govt employees)**

प्रमाणित किया जाता है कि..... स्वर्गीय  
श्री/श्रीमती.....के पुत्र/पुत्री हैं जो  
..... में सेवारत थे और उनका देहावसानसेवाकाल के  
दौरान दिनांक..... को हो गया था।

यह प्रमाणित किया जाता है कि  
श्री/श्रीमती.....जो..... के माता  
पिता है वर्तमान वर्ष की 31 मार्च से सात वर्षों के दौरान उनके-----  
स्थानांतरण हुए है। एकक/कार्यालय और ऐसीतैनाती की अवधि का ब्यौरा नीचे दिया गया है।

Certified that Master/Km.....is the son/daughter of late  
Sh./Smt ..... who was regular employee in the  
Office/Ministry/Defence service. He/she died in harness while in service on ..... (date)

स्थान एवं दिनांक  
Place & Date :

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)  
Signature. & Name in block letters and designation of the head of  
Office with stamp  
दूरभाष/TelephoneNo. ....

## CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

मैं, श्रीमती/श्री.....  
.....रैंक/पदनाम.....यूनिट/पोत/विभाग का  
नाम

..... एतद्द्वारा प्रमाणित करती/करता हूँ कि पिछले सात वर्षों के दौरान मेरा स्थानांतरण एक स्टेशन से  
दूसरे पर ..... (अंको एवं शब्दों में) बार हो चुका है जिनका विवरण निम्नवत है:

I, (Smt./Shri) \_\_\_\_\_ (Name) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (rank/designation) of \_\_\_\_\_

(unit/ship/Deptt). do hereby certify that during the past 7 years 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	फॉर्मेशन/यूनिट/विभाग/डिपो/कार्यालय Formation/Unit/Depot/Office	क्या स्थानांतरित होने पर परिवार सहित गए Whether moved with family	स्थान/Place	अवधि/Period		ठहरने की कुल अवधि Total Period of stay	स्थानांतरण प्राधिकारी Authority of move
				कब से From	कब तक To		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

मैं यह भी प्रमाणित करती/करता हूँ कि उपर्युक्त तथ्यों के गलत पाए जाने पर मेरे बच्चे को केंद्रीय विद्यालय में प्रवेश के लिए अयोग्य कर दिया जाए। I further certify that in case the above-mentioned facts are found incorrect, my child will be disqualified for admission to Kendriya Vidyalaya.

स्थान/Place :

दिनांक/Date :

अभिभावक के हस्ताक्षर/SIGNATURE OF PARENT

**प्रतिहस्ताक्षरित/COUNTERSIGNED**

(कर्नल या समकक्ष रैंक के कमान अधिकारी द्वारा प्रतिहस्ताक्षरित किया जाए/Countersigned by Commanding Officer / controlling Officer of the Rank of Colonel OR Equivalent)

**टिप्पणी-रक्षा संस्थानों में काम करने वाले कर्मचारियों के मामले में सेवा प्रमाण पत्र पर कमान अधिकारी के हस्ताक्षर अपेक्षित है।**

Note : The service Certificate should be signed by the officer commanding in case of employees working in defence establishment.

**कृपया प्रवेश दिशा-निर्देशों में निर्धारित प्राथमिकता का उल्लेख करें/PLEASE REFER PRIORITIES PRESCRIBED IN ADMISSION GUIDELINES.**

मैं, श्रीमती/श्री.....

.....रैंक/पदनाम.....यूनिट/पोत/विभाग

.....का नाम.....

एतद्वारा प्रमाणित करती/करता हूँ कि पैरा -1 में दिए गए विवरण कार्यालय के रिकार्ड से प्रमाणित कर लिए गए हैं और सही पाए गए हैं।

I,

Sh.....rank/designation.....

.....name.....

unit/ship/department.....hereby certify that the particulars given in

Para 1 have been authenticated by the records held in the office and found to be correct.

स्थान/Place :

दिनांक/Date :

(यूनिट के कमान अधिकारी/ओसी के हस्ताक्षर

SIGNATURE OF THE CO/OC UNIT/CONTROLLING OFFICER)

- 1 . एक स्थान पर तैनाती/ठहरने की न्यूनतम अवधि छह माह होनी चाहिए/Minimum period of posting/stay at a place should be six months |
- 2 . नौसेना/वायुसेना/अर्धसैन्य बलों के कर्नल या समकक्ष या उनसे उच्चतर स्तर के अधिकारी द्वारा प्रपत्र हस्ताक्षरित होना चाहिए।Form to be signed by an officer not below the level of Colonel or equivalent in Navy/Air Force/Para-Military Forces.
3. यदि कमान अधिकारी का रैंक कर्नल के रैंक से नीचे स्तर का हो, तब स्टेशन कमांडर/कर्नल/स्टेशन कर्नल द्वारा हस्ताक्षरित किया जाए। In case the CO is below the rank of Colonel, the form be signed by the Station Commander/Colonel/Colonel in a station.

---