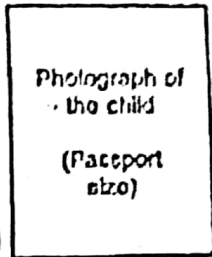




केन्द्रीय विद्यालय संगठन
Kendriya Vidyalaya Sangathan
Kendriya Vidyalaya Mizoram University

FORM-D

Registration No.				
Dept.	Col.	SC/ST/ Tr. Ward	No. of Transfers	BPL



क्रम सं./S.No.

वर्ष /Year 20-21

पंजीकरण के लिए कक्षा /Registration for class.....(Put tick mark in appropriate box)

प्रथम पाली / 1st Shift या OR द्वितीय पाली / 2nd Shift

1. विद्यार्थी का पूरा नाम / Name of child in full (in Capital letters).....Sex M F TG

2. जन्म तिथि (अंकों में) / Dale of Birth (in figures) दिन / Day मास / Month वर्ष / Year

शब्दों में / In words.....

आयु 31.03.2020 तक / Age as on 31.03.2020 वर्ष / Years मास / Month दिन / Days

3. बच्चे का रक्त समूह / Blood Group of child (RH Factor)

4. छात्र की श्रेणी / The category to which child belongs
 सामान्य श्रेणी / Gen. अनु. जाति / SC अनु. जन जाति / ST ओ.बी.सी. / OBC ए.बी.एस. / EWS बी.पी.एल. / BPL विकलांग / Disabled इस्वीटी कक्षा / SG Child

5. क्या अनुसूचित जाति/जनजाति/ओ बी सी/आर्थिक रूप से कमजोर/बी पी एल/ विकलांग/इस्वीटी कक्षा यदि हाँ तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें। / Whether the child belongs to (Gen./SC/ST/OBC/EWS/BP/Disabled/S.G) Category? Please Attach relevant certificate.

6. माता-पिता का ब्योरा / Details of Mother/Father	माता / Mother	पिता / Father
(i). नाम / Name (in Capital Letters)
(ii). राष्ट्रियता / Nationality
(iii). व्यवसाय / Occupation
(iv). कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष / Name of office and full address with Telephone Numbers

(v). पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित) / Full residential address with Telephone Numbers.....

(vi). विद्यालय से दूरी / Distance from KV (in KM).....

(vii). स्थाई पता / Permanent Address.....

(viii). मूल वेतन / Basic Pay.....

(ix). 31-3-2018 तक पिछले सात वर्ष के सेवा काल के दौरान स्थानांतरणों की संख्या / No. of transfers during last 7 Years as on 31-3-2018.....

(x). अभिभावक की श्रेणी / केन्द्रीय कर्म/स्वायत्तशासी व अन्य / Category to which the Parent belong to Delence / Central Govt./Autonomous body & others.....

मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी के साथ हैं। / I certify that the above entries are true to the best of my knowledge.

अभिभावक के हस्ताक्षर / Signature of Parent
पूरा नाम / Full Name.....

तिथि / Date.....

सेवा प्रमाण / SERVICE CERTIFICATE
(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
स्वामित्व संस्था/सार्वजनिक क्षेत्र के उपस्था के/की कर्मचारी हैं जिनका पूर्ण वित्त प्रबंध केन्द्रीय स्थानांतरणीय है।
Certified that Shri/Smt.....Is working in the office / Ministry of.....
He / She is an 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.

सेवा प्रमाण / SERVICE CERTIFICATE
(State Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती.....
कार्यालय/मंत्रालय में कार्यरत हैं। वह राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय राज्य सरकार के एक कर्मचारी है।
Certified that Shri/Smt.....
the office / Ministry of..... He/She is an employee of State Government transferable anywhere in the State.

स्थान एवम दिनांक
Signature with Date

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)
Sign. & Name in block letters and design of the Head of office with stamp
दूरभाष / Telephone No.....

प्रमाणित किया जाता है कि.....
.....स्वर्गीय श्री/श्रीमती.....
के पुत्र/पुत्री है जो.....में सेवारत थे और
उनका देहावसान सेवाकाल के दौरान दिनांक.....को हो गया था।
यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती.....
.....जो.....के माता पिता है उनके वर्तमान वर्ष
की ३१ मार्च से सप्त वर्षों के दौरान.....स्थानांतरण हुए हैं।
एक/कार्यालय और ऐसी तैनातियों की अवधि का धारा नीचे दिया गया है जिसके कारण स्थान बदलना पड़ता है।

Certified that Master/Km.....Is the son/daughter of late
Sh./Smt..... who was employed in the
Office/Ministry/Defence Service. He/She had died in harness on the.....
It is further certified that.....(Particulars of son/daughter.....
has/had.....(No. of posting) transfers during the preceding last seven years from 31st March
of the current year. The Unit Office & the duration of such postings involving change of station are given below :-

क्र.सं. S.No.	पदनाम Designation	स्थान Place of Posting	वहने की अवधि Period of stay		आदेश संख्या Order No.
			से / From	तक / To	
1					
2					
3					
4					
5					
6					

स्थान एवम दिनांक
Signature with Date

स्थान एवम दिनांक
Sign. & Name in block letters and design of the Head of office with stamp
पता / Address.....
दूरभाष / Telephone No.....

KENDRIYA VIDYALAYA MIZORAM UNIVERSITY

(Please fill the data as per Child's Birth certificate & Parent's Service Record)

Admission Number.....

UID No:..... (Allotted by school)

1	Name of the Pupil in full (In block letters)			
	Father's name (in block letters)			
	Mother's name(in block letters)			
2	Class in which admitted	5	Date of Admission	
3	Category of Admission (I,II,III,IV,V)	6	Roll No.	
4	Caste Category- (GEN./SC/ST/OBC)	7	Minority category (Yes/No)	
8	Gender	9	Date of Birth	
10	Father's Occupation And Department			
11	Mother's Occupation And Department			
12	Present Address (Area, PO. Distt, State, Pin)			
	Phone No.			
14	Religion (Hindu/Muslim/Sikh/Christian/Bodh etc.)			
15	Permanent Address (Area, PO. Distt, State, Pin)			
16	Blood Group	17	Email ID	
18	Single Girl Child (Yes/No)	19	Whether Fee is reimbursable by Parents Department (Yes/No)	
20	Physical Disabled(Yes/No)	21	Type of Disability	
22	Aadhar Card No. of student	23	BPL Card (Yes/No)	
24	Family Income (Per month) Rs.	25	Family Income (Annual) Rs.	
26	Whether fee exempted sibling Criteria (Yes/No)	27	Court Case(if Any) (Yes/No)	
28	Whether exemption under KVS Ward (Yes/No)	29	Whether exemption under RTE (Yes/No)	
30	Whether exemption under emergency criteria (Yes/No)			
31	Exemption under Article 123/124 of education code (Yes/No)			
32	Whether exemption admissible under children of Armed/Para forces/Expired/Disabled in war operation criteria (Yes/No)			
33	Whether exemption admissible under children of Armed/Para forces/Expired/Disabled in insurgency operation criteria (Yes/No)			

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,
_____ 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 actions 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