



# केन्द्रीय विद्यालय संगठन Kendriya Vidyalaya Sangathan

Sardar Vallabh Bhai Patel National Police Academy.  
Shivarampally, Hyderabad - 500 052. Phone : 04024015535

FORM - D

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

Photograph of  
the child  
  
(Passport  
size)

क्रम सं० / S.No.

वर्ष / Year 2020

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

प्रथम पाली  या   
1st Shift OR 2nd Shift

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

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

शब्दों में / In words.....  
आयु 31-3-2020 तक वर्ष   मास   दिन    
Age as on 31-3-2020 Years Months Days

3. बच्चे का रक्त समूह   
Blood Group of child

4. छात्र की श्रेणी  
The category to which child belongs

सामान्य श्रेणी Gen.	अनु० जाति SC	अनु० जन जाति ST	ओ० बी० सी० OBC	आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग EWS	बी० पी० एल० BPL	विकलांग Disabled	इकलौती कन्या SG Child
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. क्या अनुसूचित जाति/जनजाति/ओ बी सी से/आर्थिक रूप से कमजोर/ बी पी एल/विकलांग/इकलौती कन्या यदि हां तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें।  
Whether the child belongs to (Gen./SC/ST/OBC/EWS/BPL/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 K.V.	.....	.....
(vii) स्थाई पता / Permanent Address	.....	.....
(viii) मूल वेतन / Basic Pay	.....	.....
(ix) 31-3-2014 तक पिछले सात वर्ष के सेवा काल के दौरान स्थानांतरणों की संख्या / No. of transfers during last 7 years as on 31-3-2014	.....	.....
(x) अभिभावक की श्रेणी रक्षा/केन्द्रीय कर्मा/स्वायत्तशासी व अन्य Category to which the Parent belong to Defence/Central Govt./Autonomous body & others	.....	.....

मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियां मेरी जानकारी मे सत्य 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  
स्वामित संस्था/सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम 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। ..... वब राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय राज्य सरकार के एक कर्मचारी है।  
Certified that Shri/Smt. .... is working in  
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 31 मार्च से सात वर्षों के दौरान..... स्थानांतरण हुए हैं।  
एक/कार्यालय और एसी तैनातियों की अवधि का ब्यौरा 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 31<sup>st</sup> 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	ठहरने की अवधि Period of stay		आदेश संख्या Order No.
			से / From	तक/ To	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

स्थान एवं दिनांक  
Station with date

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

टिप्पणी-रक्षा संस्थानों में काम करने वाले कर्मचारियों के मामले में सेवा प्रमाण पत्र पर कमान अधिकारी के हस्ताक्षर आपेक्षित हैं।  
Note : The Service Certificate should be signed by the officer commanding in case of employees working in Defence Establishment.