


<p>केन्द्रीय विद्यालय क्रमांक - १ (शिक्षा मंत्रालय के अधीन स्वायत्त निकाय, भारत सरकार) राणा प्रताप मार्ग, झाँसी केण्ट झाँसी, उत्तर प्रदेश - २८४००१ फोन नं: ०५१०-२४७३९०५ ई-मेल: principalkv1jhs@gmail.com, वेब साइट: https://no1jhansicantt.kvs.ac.in/</p>		<p>KENDRIYA VIDYALAYA NO. 1 (Under Ministry of Education, Govt. of India) RANA PRATAP MARG, JHANSI CANTT., JHANSI, UTTAR PRADESH - 284001 Ph. No. : 0510-2473905 E-mail: principalkv1jhs@gmail.com, web site: https://no1jhansicantt.kvs.ac.in/</p>
--	---	---

प्रवेश सूचना 2021-22

कक्षा IV में प्रवेश हेतु कुछ स्थान रिक्त हैं । प्रवेश के लिए पंजीकरण दिनांक 08.04.2021 प्रातः 8:00 बजे से दिनांक 15.04.2021 शाम 4:00 बजे तक ऑफलाइन मोड द्वारा किया जा सकेगा । कोविड -19 की परिस्थितियों को ध्यान में रखते हुए ऑफलाइन मोड में जमा किए जाने वाले पंजीकरण प्रपत्र विद्यालय की ई-मेल admission.kv1jhansi@gmail.com पर प्रेषित किए जाएंगे ।

प्रवेश संबंधी सभी सूचनाओं की जानकारी केंद्रीय विद्यालय संगठन की वेबसाइट (<https://kvsangathan.nic.in>) व पंजीकरण आवेदन प्रपत्र केंद्रीय विद्यालय क्रमांक 1 झाँसी कैंट की वेबसाइट (<https://no1jhansicantt.kvs.ac.in/>) पर उपलब्ध है । पंजीकरण आवेदन प्रपत्र डाउनलोड करके सही भरें । पूर्णतया भरा हुआ पंजीकरण प्रपत्र एवं आवश्यक दस्तावेज स्कैन कर केंद्रीय विद्यालय क्रमांक 1 झाँसी कैंट की ई-मेल admission.kv1jhansi@gmail.com पर प्रेषित करें ।

पंजीकरण के लिए क्रमबद्ध चरण -

1. प्रवेश संबंधी दिशानिर्देशों को ध्यानपूर्वक पढ़ें ।
2. पंजीकरण प्रपत्र व अन्य आवश्यक प्रपत्र डाउनलोड करें ।
3. पंजीकरण फॉर्म को शुद्ध एवं स्पष्ट भरें ।
- 4 पूर्णतया भरे हुए पंजीकरण प्रपत्र व अन्य आवश्यक दस्तावेजों को स्कैन कर विद्यालय की ई-मेल admission.kv1jhansi@gmail.com पर प्रेषित करें ।
- 5 आयु की गणना दिनांक 31.03.2021 से होगी । दिनांक 31.03.2021 को कक्षा 4 के

लिए न्यूनतम आयु 8 वर्ष व अधिकतम आयु 10 वर्ष होगी ।

6. आवश्यक दस्तावेज: - जन्म प्रमाण पत्र , सेवा प्रमाण पत्र (यदि लागू हो), जाति प्रमाण पत्र (यदि लागू हो) व अन्य प्रमाण पत्र जो लागू हो ।

पंजीकरण प्रपत्र व अन्य आवश्यक प्रमाण पत्रों के प्रारूप संलग्न हैं -



पंजीकरण प्रपत्र/Registration Form

Paste latest
Photograph of
ChildClass : Reg. No. :

1. विद्यार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में)

Name of the Child in full (in Capital letters):

लिंग / Sex : पुरुष / Male स्त्री / Female तृतीय लिंग / Third Gender

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

दिन / Day

मास / Month

वर्ष / Year

शब्दों में / In words :

3. 31.03.2021 तक आयु/ Age as on 31.03.2021

वर्ष / Year

मास / Month

दिन / Day

4. बच्चे का रक्त समूह (Rh फैक्टर सहित) / Blood Group of the Child (With Rh Factor) :

5. बच्चे की सम्बंधित श्रेणी General SC ST OBC-CL OBC-NCL EWS BPL Diff. Abled SG Child

Category to which child belong: (Attach
Certificate*)

6. आधार कार्ड नंबर/Aadhar Card Number:.....

7. माता पिता का विवरण/Details of Mother& Father:

क्र.सं. S.No.		माता/Mother	पिता / Father
(i)	नाम (स्पष्ट शब्दों में)/ Name (In Capital Letter)		
(ii)	राष्ट्रीयता (Nationality)		
(iii)	व्यवसाय (Occupation)		
(iv)	कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष / Name of the Office, Full Address & Telephone Number.		
(v)	पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित)/ Full Residential Address & Telephone No. (With Proof)		
(vi)	विद्यालय से दूरी (कि.मी. में)/Distance from KV in KM.		
(vii)	मूल वेतन / Basic Pay		
(viii)	पिछले 7 वर्षों में स्थानान्तरण की संख्या/ No of Transfers in last 7 years (As on 31/03/2021)		
(ix)	माता-पिता की सेवा श्रेणी/ Service Category of Parent		
(x)	कर्मचारी कोड (यदि है तो) / Emp. Code (If Any)		
(xi)	E-Mail Id:		

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

दिनांक/Date:

अभिभावक के हस्ताक्षर/Signature of 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 रिजर्व 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 स्वायत्त सस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रूप से केंद्र सरकार से वित्त-पोषित है, के नियमित कर्मचारी हैं 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) में 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.

स्थान/Place _____

दिनांक/Date _____

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

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या _____

Complete address and Telephone No. of office _____

टिपणी/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).

स्थान/Place _____
दिनांक/Date _____

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

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या _____
Complete address and Telephone No. of office _____