#### KENDRIYA VIDYALAYA NO. 1 BINNAGURI CANTT.

#### CLASS I ADMISSION UNDER OBC – NCL (OFFLINE MODE)

APPICATION FOR REGISTRATION FOR CLASS I ADMISSION ARE INVITED FOR VACANT SEATS UNDER OBC-NCL. LAST DATE FOR REGISTRATION 19<sup>TH</sup> JULY 2021 UPTO 01:00 PM. LIST OF PROVISIONALLY SELECTED CANDIDATES WILL BE DISPLAYED ON 20<sup>TH</sup> JULY 2021 UPTO 02:00 PM. LIST WILL BE PREPARED AS PER THE KVS ADMISSION GUIDELINES. INTERESTED PARENT'S KINDLY APPLY AS PER THE INFORMATION GIVEN BELOW.

#### PARENT'S ABLE TO REACH SCHOOL PHYSICALLY:

- 1) COLLECT REGISTRATION FORM FROM SCHOOL.
- 2) SUBMIT THE FILLED FORM WITH ALL NECESSARY DOCUMENTS TO SCHOOL BEFORE LAST DATE IS OVER.

#### PARENT'S NOT ABLE TO REACH SCHOOL PHYSICALLY:

- 1) DOWNLOAD REGISTRATION FORM FROM SCHOOL WEBSITE GIVEN BELOW.
- 2) SEND FILLED FORM WITH ALL NECESSARY DOCUMENTS TO SCHOOL EMAIL ADDRESS GIVEN BELOW.

#### LIST OF DOCUMENTS TO BE ATTACHED WITH REGISTRATION FORM:

- 1) Date of Birth certificate (Photo copy).
- 2) Copy of service certificate mentioning no. of transfers in last seven years (FOR CAT I TO CAT IV).
- 3) Copy of caste certificate OBC NON CREAMY LAYER
- 4) Copy of Address proof (lease deed, BPL CARD, APL CARD, RATION CARD etc).
- 5) Copy of AADHAR CARD (IF AVAILABLE)

## SCHOOL WEBSITE ADDRESS: <a href="https://no1binnaguricantt.kvs.ac.in">https://no1binnaguricantt.kvs.ac.in</a> SCHOOL EMAIL ADDRESS: <a href="mailto:admissionkv1bngr@gmail.com">admissionkv1bngr@gmail.com</a>

- \* FOR ANY QUERIES WRITE TO EMAIL ADDRESS GIVEN ABOVE.
- \* FORM SENT TO ANY OTHER EMAIL ID WILL NOT BE ACCEPTED.
- \* INCOMPLETE FORM(S) WILL NOT BE ACCEPTED.
- \* THOSE WHO ALREADY APPLIED THROUGH ONLINE MODE NEED NOT TO APPLY AGAIN.

Note: All parents visiting school must follow covid – 19 protocol.



# किन्द्रीय विद्यालय Kendriya Vidyalaya नं०१, बिन्नागुड़ी छावनी / No.1, Binnaguri Cantt.

РНОТО

क्रम स	संख्या /SI. No वर्ष /Year : 20 - 20 REG. No
गंजीकर	ण के लिए कक्षा /Registration for Class(Put tick mark in appropriate box)
	प्रथम पाली/1st Shift OR द्वितीय पाली/2nd Shift
1. वि Na	द्यार्थी का पूरा नाम ame of child in full (in Capital letters)
2. জ	न्म तिथि (अंकों में) Date of Birth Month Year
8	सर्वों में /in words
	31.3.20 <u>2</u> O तक आयु वर्ष मास दिन Day Day
	च्चे का रक्त समूह Rh फेक्टर सहित lood Group of the child with Rh Factor
4. 81	त्र का श्रेणी / The Category to which-child belong
सा	ामान्य श्रेणी अनु० जाति अनु० जनजाति ओ०वी०सी० आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग विकलांग बीपीएल इकलौती कन्या ien. Cat SC ST OBC EWS Disabled BPL SG Child
<b>5.</b> අय	ग आप सामान्य श्रेणी ∕ अनुसूचित जाति ∕ जनजाति ∕ ओ बी सी से ∕ आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग ∕ विकलांग ∕ इकलौती कन्या यदि हां तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें ।
	o you belong to Gen/SC/ST/OBC/EWS/Disabled/S.G. Child? Yes No If yes, attach relevant certificate
6. मार	ता पिता का व्योरा / Details of Mother / Father माता / Mother पिता / Father
(i)	नाम / Name (in capital letters)
(ii)	राष्ट्रीयता / 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 Full residential address with telephone numbers (with proof)
(vi)	विद्यालय से दूरी / Distance from KV*
(vii)	स्थाई पता / Permanent Address
(viii)	मूल वेतन / Besic Pay
(ix)	प्रसंगाधीन वर्ष की ३१.३.८०,८० की पिछले सात वर्षों में स्थानान्तरणों की संख्या
	No. of transfers during last 07 years on 31.3.2020 of the year.
(x)	श्रेणी रक्षा / केन्द्रीय कर्मी / स्वायतंशासी व अन्य Category to which the parent belong to Defence / Central Govt. / Autonomous cody & others
(xi)	Employee Code

मैं एतद् द्वारा यह I certify that th	प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त ! le above entries are true to	प्रविष्टियां मेरी जानकारी में सत्य है। the best of my knowledge.	माता पिता के	हस्ताक्षर / Signate	ure of Parent
तिथि /Date :			पूरा नाम/ Full Name		
प्रमाणित	ा किया जाता है कि				
में सेवारत थे उ	भौर उनका देहावसान सेवालका	त के दौरान दिनांक		को हो	गया था।
यह भी प्रमाणित	किया जाता है कि श्री/श्रीमत	ì	जो		के माता-पिता है
उनके वर्तमान व	ार्ष की पहली अप्रैल से सात व	र्षो के दौरानस्था	नांतरण हुए है। एकक/	कार्यालय और ऐसी	तैनातियों की
अवधि का ब्यौर	। नीचे दिया गया है, जिसके व	जरण सीन बदलना पड़ता है।			and or F. St.
Certifie	d that Master/Km	is the	son/daughter of late	Marie San Line	
who was emp	ployed in the Office/Ministr	y/Defence service. He/She ha	d died in harness on	the	
It is fur	ther certified that	(partic	ulars of son/daughte	r	
has/had	(No. of p	osting) transfers during the pro-	oceding last seven y	ears from 30th S	ept. of the current
year. The Uni	t Office & the duration of s	such postings involving change	of station are given	below.	
क्रम संख्या	पदनाम	स्थान	ठहरने की अवधि F	आदेश संख्या	
SI.No.	Designation	Place of posting	से From	तक To	Order No.
1.		Security Con-	Weening		
2.	•	algebra (No.		50.5	
3.				RAMINI H	of subsection
4.				ETIES 182	

स्थान और तारीख Station with date

5.

6.

7.

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

टिप्पणी : रक्षा संस्थानों में काम करने वाले कर्मचारियों के मामले में सेवा प्रमाण पत्र पर कमान अधिकारी के हस्ताक्षर अपेक्षित हैं । Note : The Service Certificate should be signed by the Commanding Officer in case of employees working in defence establishment.

Ji				••••••	(unit/	ship/Deptt.	), do hereb
		st 7 years I have one station to an					
S.No.	Formation/ Unit/Depot/ Office	Whether moved with family	Place	Peri From		Total Period of stay	Authority of move
			Car Maria I de la				
oe disqual		e the above-ment ion to Kendriya Vi		re found inc	correct, r	ny child will	
be disqual PLACE : DATE :	lified for admiss	ion to Kendriya Vi	dyalaya.	SIG	NATURI	E OF PARE	NT
be disqual PLACE : DATE : (Counter	ified for admiss	ion to Kendriya Vi	dyalaya.	SIG fficer of the	NATURI	E OF PARE	NT equivalent)
DATE:  (Counter  Smt./Sh	ified for admiss	ion to Kendriya Vi	dyalaya.	SIG fficer of the	NATURI	E OF PARE	NT equivalent) designation
DE disqual PLACE : DATE : (Counter Smt./Sh	ified for admiss	ion to Kendriya Vi	controlling o	SIG fficer of the	NATURI	colonel or	equivalent)
PLACE : DATE : (Counter Smt./Sh	signed by Com	ion to Kendriya Vi	controlling o	SIG fficer of the	naturi rank of	colonel or rank/ortify that the	equivalent) designation e particular
PLACE : DATE : (Counter Smt./Sh	signed by Com	ion to Kendriya Vi	controlling o	SIG fficer of the	naturi rank of	colonel or rank/ortify that the	equivalent) designation e particular

### सेवा प्रमाण पत्र ISERVICE CERTIFICATE (Central Govt.)

A III Id I but -unit & the -unit -u tulititi	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/
	का पूर्ण वित्त प्रबंध केन्द्रीय स्थानांतरणीय है ।
Certified that Shri/Smt	is working in the
	He/She is an employee of Defence Service/CRPF/BSF/NSG
SPG/CISF/ Central Govt./Autonomous Boo	dy/Public Sector Undertaking fully financed/partially financed by
Central Govt. and his/her services are tran	sferable any where in India.
स्थान और तारीख Station with date	कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पदनाम और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित) Sign. & Name in block letters and design. of the head of office with
stamp	दूरभाष संख्या Telephone No.
सेवा प्रमा	ण पत्र /SERVICE CERTIFICATE
	(State Govt.)
	वह राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय राज्य सरकार के एक कर्मचारी है।
	is working in the
Office / Ministry oftransferable anywhere in the state.	
Office / Ministry of transferable anywhere in the state. स्थान और तारीख Station with date	
Office / Ministry of transferable anywhere in the state. स्थान और तारीख	He/She is an employee of State Government कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पदनाम और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)
Office / Ministry of transferable anywhere in the state. स्थान और तारीख Station with date	He/She is an employee of State Government कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पदनाम और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित) Sign. & Name in block letters and design. of the head of office with
Office / Ministry of transferable anywhere in the state. स्थान और तारीख Station with date stamp	He/She is an employee of State Government कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पदनाम और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित) Sign. & Name in block letters and design. of the head of office with दूरभाष संख्या Telephone No.
Office / Ministry of transferable anywhere in the state. स्थान और तारीख Station with date stamp	मe/She is an employee of State Government कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पदनाम और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित) Sign. & Name in block letters and design. of the head of office with दूरभाष संख्या Telephone No
Office / Ministry of transferable anywhere in the state. स्थान और तारीख Station with date stamp  प क्रम सं० S.No. <i>OO (</i> श्री/श्रीमती	He/She is an employee of State Government कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पदनाम और इस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित) Sign. & Name in block letters and design. of the head of office with दूरभाष संख्या Telephone No.
Office / Ministry of transferable anywhere in the state. स्थान और तारीख Station with date stamp  कम सं० S.No. OO   श्री/श्रीमती में प्रवेश हेतु पंजीकरण आवेदन पत्र प्राप्त किया । Received an application from Shri/Smt	कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पदनाम और इस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित) Sign. & Name in block letters and design. of the head of office with दूरभाष संख्या Telephone No.  ावती /Acknowledgement  पंजीकरण संख्या /Registration No.

Note: 1. Proof of residence shall have to be produced by all applicants.

2. A self declaration from the parent for distance may also be accepted by furnishing on undertaking to this effect.