

REGISTRATION FORM FOR ADMISSION



केन्द्रीय विद्यालय दमोह Kendriya Vidyalaya Damoh

Photograph of the child
(Passport size)

REG. NO.

क्रम सं०/S.No वर्ष/Year 2020

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

STREAM (Put tick mark in appropriate box)

(A) COMMERCE (ENGLISH,ACCOUNTANCY ,BUS. STUDIES ,ECONOMICS,HINDI)

(B) HUMANITIES (ENG,HISTORY,GEOGRAPHY,POLICAL SC.,HINDI)

1- विद्यार्थी का पूरा नाम

Name of child in full (in Capital letters).....

लिंग /Gender /M/F

दिन/Day

मास/Month

वर्ष/ Year

2- जन्मतिथि (अंकोमें)

Date of Birth (in figures)

शब्दोंमें/In words.....

आयु 31-03-2020 तक

Age as on 31.3.2020

वर्ष
Years

माह
Months

दिन
Days

3.बच्चेका रक्तसमूह

Blood Group of the child

4. छात्र की श्रेणी

The category to which child belongs

Gen.

SC

ST

OBC

EWS

BPL

Disabled

SG Child

5. क्या अनुसूचित जाति/जनजाति/ओबी सी से/आर्थिकरूप से कमजोर/बीपीएल/विकलांग/इकलोतीकन्यायदि हां तो प्रमाण-पत्र संलग्न करे।

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

Sr. No	माता-पिता का ब्योरा/ Details of Mother/ Father	माता/ Mother	पिता/Father
1.	नाम/ Name (in Capital letters)		
2.	राष्ट्रीयता/ Nationality		
3.	व्यवसाय/ Occupation		
4.	कार्यालयका नाम, पूरा पता व दूरभाष/ Name of Office and full address with Telephone numbers		
5.	पूर्णआवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित) Full residential address with Telephone numbers(with proof)		
6.	विद्यालयसे दूरी/ Distance from KV		
7.	स्थायीपता/Permanent Address		
8.	मूलवेतन/ Basic Pay		
9.	अभिभावक की श्रेणी रक्षा/केन्द्रीयकर्मि/ केंद्र स्वायतशासी/राज्यकर्मि/ राज्य स्वायतशासी / अन्य Category to which the Parent belong to Defence/Central Govt./Central Autonomous/State Govt/state Autonomous body& others		
10.	31-03-2020-तक पिछले सात वर्ष के सेवा काल के दौरान स्थानांतरणों की संख्या No.of transfers during last 7 years as on 31-03-2020		

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

पूरानाम/Full Name.....

तिथि/Date:

दूरभाष/Telephone No.