केन्द्रीय विद्यालय आई एन ए कालोनी विकास सदन के सामने नई दिल्ली 110023 दूरभाष फैक्स (का.) ०११-२४६१५४५२, ०११-२४६५६४१९

इ-मेल : kvina23@gmail.com

kv ina@yahoo.com Affiliation No. 2700005



KENDRIYA VIDYALAYA
INA COLONY
OPP. VIKAS SADAN,
NEW DELHI-110023
PHONE NO. 011-24656419
Telephone Fax (O)
011-24615452, 011- 24656419
Email. ID kvina23@gmail.com,
kv_ina@yahoo.com
School Code 65772

Date 11/08/2020

NOTICE FOR REGISTRATION

Few seats of OBC-Non Creamy Layer only, are vacant in Classes III, IV and V. Interested and Eligible candidates only are instructed to register themselves from 12/August/2020 to 15/August/2020 at the email address kvinaadmissions2020@gmail.com. They are requested to attach all relevant documents with the registration form.

Registration Form is attached

Principal

केंद्रीय विद्यालय आई एन ए कॉलोनी, नई दिल्ली

KENDRIYA VIDYALAYA INA COLONY, NEW DELHI

पंजीकरण फॉर्म/ Registration Form

					Annexure VI
				REG. NO.	
æU	सं ∕s.No.	वर्ष/Year 2020-21			
भ्रम	4 / 3.No.	44/1 ear 2020-21			Photograph of the child
पंजी	ाकरण के लिए कक्षा Registrati	ion for class	(Put tick m	ark in appropriate box)	(Passport size)
1-	विद्यार्थी का पूरा नाम Name of child in full (in Capi	tal letters)		Sex M F	
		Day	Month	Year	
2-	जन्म तिथि (अंको में) Date of Birtl	h			
	शब्दों में/In words				
3-	Age as on 31.3.2020 Ye	ears M	onths	Days	
4-	Blood Group of the child				
5-	क्या आप सामान्य श्रेणी /अनुसूचित ज संलग्न करें। Do you belong to Gen./SC/ST.				न्या यदि हां तो प्रमाण -पत्र elevant certificate
		,	10. Olina 1 165	ii yes, attacii ii	Jio vanit Cortinicate
6-	निम्नलिखित में से जो लागू हो उसे स सामान्य श्रेणी अनु0 जाति		आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग	बी पी एल विकलांग	इकलौती कन्या
	Gen. Cat SC	ST OBC	EWS BP	L Disabled SG	Child

7मात	-पिता का ब्यौरा/ Details of Mother/ Father माता Mother	पिता Father
(i)	ਗਸ/ Name (in Capital letters)	
(ii)	राश्ट्रीयता/ Nationality	
(iii)	व्यवसाय/ Occupation	
(iv)	कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष्	
	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)	ਸ੍ਰਕ	
ix)	31/3/2020. तक सेवाकाल के दौरान 7 वर्षों में थानान्तरणों की संख्या	
	No.of transfers during 7 years as on 31-3-2020 of the year	
(x) oody &	श्रेणी रक्षा/ केन्द्रीय कर्मी/ स्वायतशासी व अन्य Category to which the Parent belong to I others	Defence/Central Govt./ Autonomous
	वारा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियां मेरी जानकारी में सत्य हैं। I certify that the wledge.	above entries are true to the best o
		Signature of Par
		· ·
ate:		Signature of Par

Received an application from Shri/Smt	for registration of her/
his son/ daughter	for admission to class
	Kendriya Vidyalaya (Stamp)
Date	

प्रमाण-पत्र SERVICE CERTIFICATE

Central Govt/ State Govt

(No.		पदनाम Designation	स्थान Place of Posting	ठहरने की अर्वा From	धे Period of stay To	आदेश संख्या Order No.
(No.	duration of		T	A		
(No.						
		ified that transfers during the preced such postings involving cha	ding last seven years	from 31 st Marc		
		के दौरानस्थान न बदलना पड़ता है।	गंतरण हुए हैं। एकक/का	र्यालय और ऐसी	तैनातियों की अवधि का	ं ब्यौरा नीचे दिया गया है,
		केया जाता है कि श्री/श्रीमती				
		स्थानान्तरण की संख्या का	प्रमाण पत्र /Certific	ate of Num	ber of Transfer	S
		d that Master/Km who was employed	d in the Office/Minis	try/Defence se	rvice. He/she had die	ed in harness on
प्रमारि		ता है कि में सेवारत	थे और उनका देहावसान	सेवालकाल के दौर	ान दिनांक	को हो गया था।
				दूरभाष: Telep	hone No	
Stat stan	ion with da	te	Sign. & Name i	n block letters	and design. of the ho	ead of office with
स्था सहि	न एवं दिनां त)	क	कार्याल	य अध्यक्ष का ब	नाम, पद और हस्ताक्ष	ार (कार्यालय की मोहर
		ous Body/ Public Sector Un are non-transferable/trans			manced by Central G	ovt/State Govt and
		d that Shri/Smt He/She is a regular	employee of Defend	ce Service/ CRP	F/ BSF/NSG/ SPG/CIS	SF/Central
वित्तप	ोषित है और	उसकी सेवाएं गैर-हैं भारत / राज्य	में कहीं भी स्थानांतरणी	य/ अस्थानान्तरणी	य हैं।	
ਜਿਧਾ	गरी के रूप में	[.] कार्यरत हैं। वह / वह रक्षा सेव है। स्वायत निकाय / सार्वजनिक	। / सीआरपीएफ / बीएस	एफ / एनएसजी /	एसपीजी / सीआईएसएप	 त / केंद्रीय सरकार का एक
	янича	The state of the s	व	14 - 1		में नियमित

1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

स्थान एवं दिनांक	कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)
Station with date	Sign. & Name in block letters and design. of the head of office with stamp
	दूरभाषः Telephone No

टिप्पणी: रक्षा संस्थानों में काम करने वाले कर्मचारियों के मामले में सेवा प्रमाण पत्र पर कमान अधिकारी के हस्ताक्षर अपेक्षित है।

Note: The service Certificate should be signed by the officer commanding in case of employees working in defence establishment.

Annexure - I

IN CLASS I, IN KENDRIYA VIDYALAYAS

I,(Smt./S	Shri)		(Nam	e)				(rank	designation)
of		(ι	ınit/ship/Deptt). d	o hereby certify	that duri	ing the pa	st 7 years	I have bee	n transferred
ti	imes (in fig	jures & in words) fro	om one station to a	another, the detai	ls of which	are given a	s under :-		
	S.No.	Formation/Unit/D epot/Office	Whether moved with family	Place	Period		Total Period of stay	Authority move	of
					From	То			
I further certify that in case the above-mentioned facts are found incorrect, my child will be disqualified for admission to Kendriya Vidyalaya.									
							S	IGNATURE	OF PARENT

PLEASE REFER PRIORITIES PRESCRIBED IN ADMISSION GUIDELINES.

COUNTERSIGNED

(Countersigned by Commanding Officer of the Rank of Colonel OR Equivalent)

l,		
Sh	rank/designation	name
unit/ship/department	hereby certify	that the particulars given in para 1 have
been authenticated by the records held in the	office and found to be correct.	
(SIG	NATURE OF THE CO/OC UNIT)	

- 1. Minimum period of posting/stay at a place should be six months.
- 2. Form to be signed by an officer not below the level of Colonel or equivalent in Navy/Air Force/Para-Military Forces.
- 3. In case the CO is below the rank of Colonel, the form be signed by the Station Commander/Colonel/Colonel in a station.