



केन्द्रीय विद्यालय क्र. 3 कुसमुण्डा कोरबा (छ.ग.)
KENDRIYA VIDYALAYA No. 3, KUSMUNDA KORBA (C.G.)

ANNEXURE-VI



बालवाटिका पंजीकरण 2024 / REGISTRATION FOR BALVATIKA-2024

पंजीकरण मात्र ही प्रवेश की गारंटी नहीं है / Mere Registration will not confer a right to admission

सत्र 2024-25 / SESSION 2024-25

क्रम संख्या / Sr. No.

पंजीकरण संख्या / Regn. No.

पंजीकरण के लिए कक्षा / Registration for Class -बालवाटिका 3 / BALVATIKA-3

1. विद्यार्थी का पूरा नाम (हिन्दी में में)
Name of the child in Full (in Capital Letters)

Recent
Photo of
Student

2. जन्मतिथि (अंको में) / Date of Birth (In figures) / /
शब्दों में / in words :

बच्चे की आयु / Age as on 31.03.2024 ____ दिन ____ मास ____ वर्ष

3. आधार कार्ड नंबर / Adhar Card No.

4. रक्त समूह Blood Group (Rh फैक्टर के साथ) ____ लिंग / Sex (पुरुष Male स्त्री Female अन्य Others

5. बच्चे की संबंधित श्रेणी (Category of Student) : ✓ tick/ सही ✓ का निशान लगायें ।

GEN	SC	ST	OBC NCL	OBC	EWS	BPL	DA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

यदि बच्चा अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछड़ा वर्ग / आर्थिक रूप से कमजोर / बीपीएल / विकलांग संबंधित है तो प्रमाण पत्र संलग्न करें ।

माता-पिता का ब्यौरा / Details of Mother & Father	माता / Mother	पिता / Father
नाम (हिन्दी में)		
Name (In Capital Letter)		
राष्ट्रीयता(Nationality)		
व्यवसाय (Occupation)		
कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष/ Name of the Office, Full Address & Telephone Number		
आवासीय पूरा पता एवं दूरभाष Full Residential Address & Contact No.		
मोबाइल नंबर/Mobile No.		
* विद्यालय से दूरी (कि.मी. में)/Distance from KV		
मूल वेतन / आय/Basic Salary/Income		
** स्थानांतरणों की संख्या/ No. of Transfers		
# श्रेणी (1 से 6)/ Category of Parents (1 to 6)		

* विद्यालय से आवास की दूरी के लिए माता-पिता / अभिभावक का शपथपत्र मान्य है । आवास प्रमाण पत्र देना आवश्यक है ।

Distance of Residence from Vidyalaya Undertaking from parents is acceptable for distance. Proof of Residence is compulsory.

* 31.03.2024 तक पिछले 7 वर्षों से स्थानांतरणों की संख्या / No. of transfers during last 7 years as on 31.03.2024

(1) एस.ई.सी.एल. / S.E.C.L. (2) केन्द्रीय सरकार / Central Govt. (3) केन्द्रीय सरकार के स्वायत्त संस्थान / Autonomous Bodies of Central Government (4) राज्य सरकार / State Government (5) राज्य सरकार के स्वायत्त संस्थान / Autonomous Bodies of State Government (6) अन्य/Others

मैं एतद् द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी में सत्य है ।

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

दिनांक / Date :

माता / पिता / अभिभावक के हस्ताक्षर / Sign. of Mother/Father/Guardian
पूरा नाम / Full Name

1. सेवा प्रमाण पत्र / SERVICE CERTIFICATE

(एस.ई.सी.एल. / S.E.C.L.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती ----- कार्यालय/ मंत्रालय ----- में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं। वह एस.ई.सी.एल. के नियमित कर्मचारी/ प्रतिनियुक्त कर्मचारी/ सेवानिवृत्त कर्मचारी/ सीधे यहां के संविदा कर्मचारी हैं, जो केन्द्र सरकार द्वारा पूर्णतः वित्तपोषित/ आंशिक वित्तपोषित परियोजना उपक्रम है और उनकी सेवा भारत में कहीं भी स्थानांतरणीय/ अस्थानांतरणीय है।
Certified that Shri/Smt. _____ is working as regular employee in the Office/Ministry of _____. He/She is a regular employee of S.E.C.L. / deputation employees /Retired employee /directly hired contractual employee by the Project undertaking fully financed/partially financed by Central Govt. and his/her services are non-transferable/transferable anywhere in India.

स्थान एवं दिनांक / Station with Date
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या
Complete Address and Telephone No. of Office

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

2. सेवा प्रमाण पत्र / SERVICE CERTIFICATE

(केन्द्रीय सरकार / Central Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती ----- कार्यालय/ मंत्रालय ----- में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं। केन्द्रीय सरकार स्वायत्त संस्थान सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रूप से केन्द्र सरकार से वित्तपोषित है, के नियमित कर्मचारी हैं तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है / पूर्ण भारत में कहीं भी स्थानांतरणीय है।
Certified that Shri/Smt. _____ is working as regular employee in the Office/Ministry of _____. He/She is a regular employee of undertaking fully financed/partially financed by Central Govt. and his/her services are non-transferable/transferable anywhere in India.

स्थान एवं दिनांक / Station with Date
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या
Complete Address and Telephone No. of Office

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

3. 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 हैं तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है / एवं राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

स्थान एवं दिनांक / Station with Date
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या
Complete Address and Telephone No. of Office

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

स्थानांतरण संख्या प्रमाण - पत्र / CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

मैं ----- (नाम) ----- (रैंक/ पदनाम) ----- (कार्यालय) एतद् द्वारा प्रमाणित करता/ करती हूँ कि पिछले साल (31.03.2024 तक) मैं एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे (अंकों व शब्दों में) स्थानांतरण हुए जिनका विवरण नीचे दिया गया है -

क्र.सं. 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.							

माता/ पिता/ अभिभावक के हस्ताक्षर/
Sign. of Mother/Father/Guardian

प्रतिहस्ताक्षर / Countersignature

मैं ----- (नाम) ----- (रैंक/ पदनाम) ----- (कार्यालय) एतद् 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 एवं दिनांक / Station with Date
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या
Complete Address and Telephone No. of Office

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

टिप्पणी / Note - एक स्थान पर ठहरने की अवधि कम से कम छह मास होनी चाहिए Stay in a station should be atleast 06 months.
इस पंजीकरण फार्म को जमा करने के पश्चात् पावती प्राप्त करें / Please take the receipt after submission of this registration form.



केंद्रीय विद्यालय क्रमांक.3 कोरबा,एस.इ.सी.एल.कुसमुंडा

Kendriya Vidyalaya No.3 Korba, SECL, Kusmunda

जिला :कोरबा-495454(छत्तीसगढ)

Distt:Korba-495454(Chhatisgarh)

e-mail address: kusmundakv@gmail.com

वेबसाइट :https://no3korba.kvs.ac.in



07815-271252, 07815-296677

CBSE Affiliation No.:3300009, CBSE School code :19021

Date: 01.04.2024

F. /KV (KSM)/2024-25/

HELP DESK

FOR ON LINE/OFFLINE ADMISSION IN CLASS – 1/ BALVATIKA-3 FOR SESSION 2024-25

STARTED FROM: 01.04.2024 (10:00AM) TO 15.04.2024 (05:00 PM)

FOR ANY QUERY REGARDING SUBMISSION OF
ONLINE/OFFLINE ADMISSION FORM PLEASE CONTACT TO

MR.VIKASH KUMAR ----- 9415851083

MR. R.K.MEENA -----9462041041