

# **Kendriya Vidyalaya Fort William Kolkata**

## **Admission Notice for class I ( 2022-23)**

**Parents of Selected Candidates are required to download the Registration and Admission Form from the Vidyalaya Website (<https://fortwilliam.kvs.ac.in>) and submit the properly filled Forms along with following documents in the Vidyalaya.**

- 1. Copy of Online Application**
- 2. Date Of Birth Certificate**
- 3. SC/ST/OBC.NCL caste certificate**
- 4. Income Certificate from competent authority for EWS/BPL/ candidates**
- 5. BPI Card for BPI candidates**
- 6. Original affidavit from 1<sup>st</sup> class Judicial Magistrate pertaining to Single Girl Child as per the content draft provided in KVS Website**
- 7. Address Proof/Residence proof which was submitted during online Registration**
- 8. Service Certificate, Relationship certificate from Controlling Authority in Original ( for CAT I, II, III and IV only)**
- 9. Self declaration proforma by parents for distance**
- 10. Blood group (Test Report) of the child**
- 11. Self Declaration proforma about the authenticity correctness Of documents**

### **Note:**

- 1. Unnecessary Visit in the vidyalaya must be avoided**
- 2. Parents are to be informed about the admission of their ward through email or mobile.**
- 3. Online fee generation and UBI challan will be sent to the parents for fee payment**
- 4. The vidyalaya website is <https://fortwilliam.kvs.ac.in>**

**THE FEE STRUCTURE OF CLASS 1  
IN KENDRIYA VIDYALAYAS**

**ADMISSION FEE: Rs. 25 (One Time only)**

**VIDYALAYA VIKASH NIDHI (VVN) Rs. 500 P.M**

**QUARTERLY FEE IS PAYABLE BY THE  
PARENTS.**

**TOTAL FEE (APRIL TO JUNE 2022)**

<b>ADMISSION FEE</b>	<b>:</b>	<b>25.00</b>
<b>VVN 500*3</b>	<b>:</b>	<b>1500.00</b>
<b>TOTAL</b>	<b>:</b>	<b>1525.00</b>

**(ONE THOUSAND TWENTY FIVE ONLY)**

**NOTE:**

**FEE EXEMPTION AND RELAXATION WILL BE  
APPLICABLE AS PER GOVERNMENT NORMS.**

## DECLARATION BY THE PARENTS

मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपर्युक्त सूचना मेरी जानकारी में सत्य है।  
 I hereby declare that the above information furnished by me are correct to the best of my knowledge.  
 मैं विद्यालय नियमों से प्रतिबद्ध रहूंगा/रहूंगी। I shall abide by the rules of the Vidyalaya.

Date .....

Signature of Parents

### FOR THE OFFICE USE ONLY

1. प्रमाणित किया जाता है कि मैंने आवेदन-पत्र और सम्बद्ध कागजातों की जांच कर ली है।  
 Certified that I have checked the application form and the relevant papers are found in order.

Admission Incharge

2. सम्बद्ध कागजातों के निरीक्षणोपरांत एवम् शुल्क प्राप्तोपरांत कक्षा ..... वर्ग ..... में प्रवेश दे।  
 Please admit ..... to class ..... section ..... after  
 checking the relevant papers and realise the dues.

Date .....

PRINCIPAL

दाखिला दिया गया Admitted to Class ..... Section .....

प्राप्त धन का विवरण

Details of amount received :

शुल्क रसीद संख्या

तिथि

निर्गत

Fee Receipt No. ....

Dated ..... issued

प्रवेश शुल्क

शिक्षा शुल्क

Admission Fee .....

Tuition Fee .....

छात्र निधि

विज्ञान शुल्क

Pupils Fund .....

Science Fee .....

योग रु०

Total Rs. ....

कक्षा उपस्थिति पंजिका में नाम दर्ज किया गया।

Name has been entered in the Class Attendance Register.

Class Teacher

प्रमाणित किया जाता है कि समस्त प्रविष्टियां छात्र पंजिका में दर्ज की गई एवम् शुल्क का भुगतान इस कार्यालय/कक्षा  
 अध्यापक के द्वारा प्राप्त किया गया।

Certified that all the entries have been made in the Scholar's register and the dues have been realised by  
 Office/ Class Teacher.

विद्यार्थी की छात्र पंजिका संख्या

खण्ड

है।

The S. R. No. of the student is ..... Vol. ....

Date .....

Office Incharge

FILE

Date .....

PRINCIPAL

### CHECK LIST OF DOCUMENTS

Fresh

KV/Army TC

ADM Form No.: .....

Original TC No.: .....

Date of Birth Certificate: .....

Dated: .....

Residence Proof: .....

Duplicate Copy of TC: .....

Blood Group: .....

Movement Order: .....

Affidavit (if any): .....

RO Verification (if any): .....

Counter signed TC (V onwards): .....

Service Certificate: .....



Kendriya Vidyalaya \_\_\_\_\_, Region \_\_\_\_\_

केन्द्रीय विद्यालय संगठन

## 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. 31.03.2022 तक आयु/ Age as on 31.03.2022 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 (Attach Certificate\*)

Category to which child belong:         

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

7. माता पिता का विवरण/Details of Mother &amp; 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-----पर-----

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 स्यायत 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 (31.03.202\_ 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 31.03.202\_ 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 \_\_\_\_\_