

School Name : KV FORT WILLIAM

Academic Year : 2020-2021

Region: KOLKATA

RTE

THIRD LIST

Std : 1

| SL NO | Application Number | Applicant Name | Category | No. Of Transfers | Lottery No. / Waiting List No. |
|--|--------------------|--------------------|------------------------|------------------|--------------------------------|
| 266 | 200054000162025601 | ABU SUFIYAN OWAIS | OBC (Non-Creamy Layer) | No | 71(Waiting List 31) |
| 152 | 200051414441816488 | SUVOJIT HALDER | SC | No | 72(Waiting List 32) |
| 251 | 200053353761943624 | ISHAN NASKAR | SC | No | 73(Waiting List 33) |
| 334 | 200055891003069922 | PRIYANSHU MAHALDAR | SC | No | 74(Waiting List 34) |
| 260 | 200053658982255685 | ANURAG DHANUK | SC | No | 75(Waiting List 35) |
| 9 | 200049102521731986 | AYUSH GOCHHAYAT | SC | No | 76(Waiting List 36) |
| 116 | 200050707402699983 | MARIYAM ZAHIR | General | No | 77(Waiting List 37) |
| 98 | 200050347581845425 | SUBHANG DAS | SC | No | 78(Waiting List 38) |
| 228 | 200053050742424804 | MAYANK KUMAR | SC | No | 79(Waiting List 39) |
| 291 | 200054762242441712 | HANISHKA MALI | SC | No | 80(Waiting List 40) |
| 296 | 200055006562248368 | SRESTHA MONDAL | SC | No | 81(Waiting List 41) |
| 1 PARENTS HAVE TO REPORT TO THE VIDYALAYA WITH ALL DOCUMENTS ON 08/9/2020 | | | | | |
| 2 ADMISSION WILL BE GRANTED ON THE ORDER PRIORITY AS PER LOTTERY | | | | | |
| 3 ADMISSION SEEQUENCE OF MERIT LIST WILL BE STRICTLY FOLLOWED | | | | | |
| 4 PLEASE NOTE THAT MERE VERIFICATION OF DOCUMENTS DO NOT GUARANTEE ADMISSION | | | | | |
| 5 PARENTS TO NOTE THAT IF SEATS ARE FILLED BEFORE THE AFORSAID SERIAL NUMBER, NO FURTHER CLAIMS WILL BE ENTERTAINED. | | | | | |
| 6 PARENTS ARE REQUESTED TO MAINTAIN PROPER SOCIAL DISTANCING. | | | | | |
| BY ORDER. | | | | | |



केन्द्रीय विद्यालय Kendriya Vidyalaya

प्रवेश के लिए प्रार्थनापत्र APPLICATION FOR ADMISSION

क्रम सं० Sr.No.

1. विद्यार्थी का पूरा नाम Name of Student
2. ईस्वी संवत् में जन्म-तिथि (अंकों में)
Date of Birth (in figures)
3. आयु (प्रसंगाधीन वर्ष की 31 मार्च को) वर्ष माह दिन
Age (as on 31st March of the Year) Year Month Days
4. ब्लड ग्रुप Blood Group आधार नं० Aadhar No.
5. राष्ट्रीयता Nationality
6. माता-पिता का ब्यौरा : माता पिता
Details of Parents : Mother Father
- (i) पूरा नाम Full Name
- (ii) व्यवसाय Occupation
- (iii) कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष संख्या
Name of office and full address with Tel. No.
- (iv) पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष संख्या
Full residential address with Tel. No.
- (v) मोबाईल नं० Mobile No.
- (vi) मूल वेतन सम्बद्ध वर्ष की 1 अप्रैल को
Basic pay as on 1st April of the year
- (vii) प्रसंगाधीन वर्ष के 31 मार्च तक पिछले
7 वर्षों में हुए स्थानान्तरणों की संख्या
No. of transfers during last 7 years
- (viii) माता-पिता की श्रेणी Category of parent
7. स्थानीय अभिभावक का पता (यदि हो)
Name & address of local guardian (if any)
8. अन्तिम विद्यालय जहाँ पढ़ा हो
Name & address of the school last attended with class
9. क्या यह केन्द्रीय विद्यालय था या मान्यता प्राप्त/अमान्यता प्राप्त विद्यालय था
Whether it was a Kendriya Vidyalaya, Recognised/Unrecognised School
10. विगत परीक्षा परिणाम Result of last examination
- अंकों का प्रतिशत Percentage of marks
11. जिस कक्षा में प्रवेश चाहिए Class to which admission is sought
12. लिये जाने वाले प्रस्तावित विषय
Subject proposed to offer
13. क्या स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र संलग्न है ? हां/नहीं
Whether the transfer certificate is attached ? Yes No
14. स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र की संख्या व तिथि
No. & Date of transfer certificate
15. मातृ भाषा Mother tongue गृह नगर Home Town
16. क्या विद्यार्थी अनुसूचित जाति/जनजाति से है ?
Whether the student belongs to Scheduled Caste / Tribe

P.T.O.

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 रहूँगा/रहूँगी । 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 निरीक्षणोपरान्त एवम् शुल्क प्राप्तोपरान्त 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

Fee Receipt No.

प्रवेश शुल्क

Admission Fee

छात्र निधि

Pupils Fund

योग रु०

Total Rs.

तिथि

Dated

शिक्षा शुल्क

Tuition Fee

विज्ञान शुल्क

Science Fee

निर्गत

issued

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 :



केन्द्रीय विद्यालय संगठन
Kendriya Vidyalaya Sangathan

केन्द्रीय विद्यालय / Kendriya Vidyalaya

क्रम सं./ S. No. **81** सत्र/Session

पंजीकरण के लिए कक्षा/Registration for class

FOR OFFICE USE ONLY

Registration No Class

Category

Checked by

Verified by

Remarks

Photograph of the child
(Passport Size)

1. विद्यार्थी का पूरा नाम
Name of child in full (in Capital Letters)

2. जन्म तिथि (अंको में) दिन/Day मास/Month वर्ष/Year पुरुष M स्त्री F तृतीय लिंग/Third Gender

शब्दों में/In words
31 मार्च 20..... को विद्यार्थी के आयु:
Age of the child as on 31st March 2022. वर्ष/Year मास/Month दिन/Day

3. बच्चे का रक्त समूह Rh फेक्टर सहित / Blood Group of the child with Rh factor.

4. यदि बच्चा अनुसूचित जाति/जनजाति/ओ बी सी/आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग/बि.पी.एल./विकलांग/इकलौती कन्या श्रेणी से सम्बन्धित हों तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें।
If the child belong to SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/S.G. Child? Yes No If yes, attach relevant certificate.
निम्नलिखित में से जो लागू हो उसे सही (✓) करें
सामान्य श्रेणी अनु० जाति अनु० जन जाति ओ०बी०सी० आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग बी.पी.एल. अन्य रूप में सक्षम इकलौती कन्या
Gen. Cat. SC ST OBC EWS BPL Diff. Abled SG Child

| 5. माता-पिता का ब्यौरा / Details of Mother / Father | | माता / Mother | पिता / Father |
|---|--|---------------|---------------|
| i) | नाम / Name (in Capital Letter) | ..... | ..... |
| 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 (in km)* | ..... | ..... |
| vii) | स्थायी पता / Permanent Address | ..... | ..... |
| viii) | मूल वेतन / Basic Pay | ..... | ..... |
| ix)** | स्थानान्तरणों की संख्या No. of transfers (In last 7 years) | ..... | ..... |
| x)# | माता-पिता की श्रेणी Category of the Parents | ..... | ..... |
| xi) | कर्मचारी कोड / Employee Code | ..... | ..... |

मैं एतद् द्वारा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियां मेरी जानकारी में सत्य हैं।
I certify that the above entries are true to the best of my knowledge.

माता पिता के हस्ताक्षर / Signature of Parent

तिथि / Date :

पूरा नाम / Full Name

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 है
वे रक्षा सेवा / केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल / सीमा सुरक्षा बल / एन.एस.जी./एस.पी.जी. / सी आई एम एफ./ केन्द्रीय सरकार स्थापित संस्था / पारमैनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या
आंशिक रूप से केंद्र सरकार से वित्त-पोषित है, के नियमित कर्मचारी है तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है / पूर्ण भारत के 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 Defence Service/CRPF/BSF/NSG/SPG/CISF/ Central Govt. / Autonomous Body/Public
Sector Undertaking fully financed /partially financed by Central Govt. and his/her service are non transferable / transferable any where in Indian.

स्थान / Place _____

दिनांक / date _____

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)

Sign. & Name in block letters and design. of the head of office with stamp

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 service are non-transferable / transferable anywhere in the state.

स्थान / Place _____

दिनांक / date _____

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)

Sign. & Name in block letters and design. of the head of office with stamp

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष

Complete address & Telephone No.

स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFER

मैं, (रैंक/पदनाम) (कार्यालय) एतद
द्वारा प्रमाणित करता / करती हूँ पिछले सात साल (31.03.20.....तक) मैं एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे (अंकों व शब्दों में)
स्थानांतरण हुए जिनका विवरण नीचे दिया गया है।

I, (rank/designation)
of (office) do hereby certify that during the past 7 years (up to 31.03.20.....) 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 | | उहरने 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 गये तो मेरा बच्चा केन्द्रीय विद्यालय में प्रवेश के लिए अयोग्य हो जायेगा। 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, (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, (rank/designation)
of (unit / department) hereby certify that the particulars given in above have been authenticated by the records held in the and found correct.

स्थान / Place
दिनांक / date

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

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या
Complete address & Telephone No.

टिप्पणी / Note-

एक स्थान पर ठहरने की अवधि कम से कम छह मास होनी चाहिए।

Minimum 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/थी 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)
Sign. of the Head of office (With Name, Designation and Office Stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष
Complete address & Telephone No. of office