### **KENDRIYA VIDYALAYA V BHANDUP SHIFT 1**

### Admission Notice for Class 1 (2020-21)

The candidates whose names appear in the **List 1** of **Provisionally Selected candidates** are required to download Registration Form attached herewith, fill it completely and correctly, scan and send the same to <a href="https://kwbs1adm@gmail.com">kwbs1adm@gmail.com</a> with required documents in a **single pdf file only** from 12/08/2020 to 15/08/2020.

### LIST OF DOCUMENTS TO BE ATTACHED (scanned copies):

- 1. Date of Birth certificate of the candidate
- 2. Residence Proof
  - a. Ration Card
  - b. Recent Electricity bill
  - c. Quarter Allotment Letter
  - d. Lease Agreement
- 3. Service Certificate of the parent
- 4. Photo ID of the parent
- 5. Caste certificate on candidate's name (if not available, caste certificate on parent's name can be submitted but candidate's certificate to be produced within six months)
  - 6. Aadhar card of the candidate (if available)

7. Undertaking by the parent regarding distance of	f their residence from school in the
following format-	
I,father/mother of	bearing application no
,	5 11
declare that the radial distance between school and o	our residence iskm.

Note: Please do write at least two contact numbers in the form.

BY ORDER

केन्द्रीय विद्यालय भांडुप प्रथम पाली
कक्षा -1 सत्र 2020-21 में प्रवेश हेतु सूचना
अस्थायी रूप से जिन प्रतिभागियों का नाम कक्षा -1 में प्रवेश हेतु पहली सूची ( लिस्ट 1) में है, वे स्कूल वेबसाइट से रजिस्ट्रेशन फोर्म डाउनलोड करें तथा पूर्ण रूप से व सही भरकर उसे स्कैन करें तथा आवश्यक दस्तावेजों ( प्रमाण-पत्रों) की एक  पीडीएफ(pdf) फाइल बनाकर दिनांक 12 अगस्त 2020 से 15  अगस्त  2020 तक निम्नलिखित मेल पते पर भेजें –
kvbs1adm@gmail.com
आवश्यक दस्तावेजों की सूची इस प्रकार है -
1- प्रतिभागी का जन्म प्रमाणपत्र
2- निवास प्रमाणपत्र
अ - राशन कार्ड
ब- नवीनतम बिजली बिल
स- आवास आवंटन पत्र
द - मकान का पट्टा
3- अभिभावक का सर्विस प्रमाण पत्र
4- अभिभावक का फोटो पहचान पत्र
5- प्रतिभागी के नाम का जाति प्रमाणपत्र (यदि प्रतिभागी का जाति प्रमाणपत्र उपलब्ध न हो तो अभिभावक का जाति प्रमाणपत्र जमा किय जा सकता है, किन्तु छह महीने की अवधी में प्रतिभागी के नाम का प्रमाण पत्र जमा कराना अनिवार्य होगा।)
6- प्रतिभागी का आधार कार्ड ( यदि उपलब्ध हो)
7- घर से विद्यालय की दूरी के संबंध में अभिभावक की घोषणा :-
मैं का पिता / माता हूँ, आवेदन पत्र संख्या यह घोषणा करता
/ करती हूँ कि मेरे निवास स्थान से विद्यालय की दूरीकिलोमीटर है ।

नोट :- कृपया संपर्क हेतु फोर्म में दो मोबाइल फोन नम्बर लिखें।

# केन्द्रीय विद्यालय भांडुप KENDRIYA VIDYALAYA BHANDUP, MUMBAI



## SESSION-2020-21

पंजीकरण संख्या/ Regd. No.	
क्र. स./S. No. पंजीकरण के लिए कक्षा /Registration for class	बध्चे का फोटो (पासपोर्ट साइज़ का) Photograph of the child (Passport size)
<ol> <li>विद्यार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में)</li> <li>Name of child in full (in Capital letters)</li> <li>लिंग/Sex - पुरुष/Male</li> <li>स्त्री/Female</li> <li>तृतीय लिंग/Third</li> </ol>	
2. जन्म-तिथि (अंको में)/ Date of Birth (in figure) दिन/Day मास/Month	वर्ष/Year
शब्दों में/In words	h दिन/Day
3. बच्चे का रक्त समूह (Rh फैक्टर सहित) Blood Group of the child (with Rh factor)	
	न करे।

5	माता-पिता	का	विवरण.	/Details	of M	other/	Father -
,.	onch rach	44	1991	Dolans	O1 171	Ouici	I autici

क्र. स.		माता/ Mother	पिता/Father
(i)	नाम (स्पष्ट शब्दों में)/Name (in Capital letters)		
(ii)	राष्ट्रीयता/Nationality		
(iii)	व्यवसाय/Occupation		
(iv)	कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष  Name of Office and full address and Telephone number.		
(v)	पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित) Full residential address and Tel. no. (with poof)		
(vi)	विद्यालय से दूरी (कि.मी.में)/ Distance from KV (in km) *		
(vii)	मूल वेतन/Basic Pay		
(viii)	स्थानांतरणों की संख्या No. of Transfers **		
(ix)	माता-पिता की श्रेणी Category of the Parent #		
(x)	कर्मचारी कोड (यदि है तो)Employee Code (if any)		·
(xi)	E-mail id		
(xii)	Aadhar Card No		

<sup>\*</sup> विद्यालय से आवास की दूरी। दूरी के लिए माता-पिता/अभिभावक का शपथ-पत्र 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.

4. राज्य सरकार के स्वायत संस्थान /Autonomous bodies of State Govt. 5. अन्य/Others

तिथि/ Date.....

मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी में सत्य  $\xi$ । I certify that the above entries are true to the best of my knowledge.

	Sign	ाता/पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर nature of Mother/Father/Guardian
दिनांक / Date:	पूरा नाम/ि	ull Name
क्र. स./S. No. पंजीकरण संख्या/Registration No	पावती/Acknowledgement	I=k/Session-2020-21
श्री/श्रीमतीसे उनके के लिए आवेदन प्राप्त किया	पुत्र/पुत्रीका	कक्षामें प्रवेश हेतु पंजीकरण
Received an application from Shri/S daughter		
	ਧ	ाचार्य / Principal

केंद्रीय विद्यालय (मोहर) Kendriya Vidyalaya (Stamp)

<sup>\*\* 31.03. 2020</sup> तक पिछले सात वर्ष में स्थानांतरणों की संख्या/ No. of transfers during last 7 years as on 31.03. 2020

<sup># 1.</sup> केन्द्रीय सरकार/Central Govt 2. केंद्रीय सरकार के स्वायत संस्थान/Autonomous bodies of Central Govt. 3. राज्य सरकार/ State Govt.

### सेवा प्रमाण-पत्र/SERVICE CERTIFICATE

(केन्द्रीय सरकार/Central Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती कार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप बल/सीमा सुरक्षा बल/एन.एस.जी./एस.पी.जी./सी.आई सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रूप से वें	.एस.एफ./केन्द्रीय सरकार स्वायत संस्था अथवा			
तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण भारत में कहीं भी	स्थानांतरणीय है।			
Certified that Shri/Smt	nomous Body/Public Sector Undertaking fully			
	कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर			
•	(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)			
स्थान/Place	Signature of Head of the Office			
दिनांक/Date	(With Name, Designation and Office Stamp)			
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या				
Complete address and Telephone No. of office				
सेवा प्रमाण-पत्र/SERVICE CERTIFICATE				
(राज्य-सरकार/State Govt.)				
कार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है।	is permanently working in the office/Ministry of			
	कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर			
	(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)			
स्थान/Place	Signature of Head of the Office			
दिनांक/Date	(With Name, Designation and Office Stamp)			
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या				
Complete address and Telephone No. of office				

. 2020 तक) हुए जिनका esignation) o 020)I have b , the details om तक/To	में एक स्थान से दूर विवरण नीचे दिया क of	सरे स्थान पर मे गया है (office), de as under :- ————————————————————————————————————
esignation) c 020) I have b the details of the det	विवरण नीचे दिया व of peen transferred of which are given ठहरने की अवधि Period of stay या केन्द्रीय विद्यालय orrect, my child will	गया है (office), do as under : आदेश संख्या Order No.  में प्रयेश के लि be disqualified fo
esignation) of 020)I have be, the details of the d	of	(office), de as under :- आदेश संख्या Order No.  में प्रयेश के लि
, the details ( तांक/Date om तक/To	of which are given  ठहरने की अवधि  Period of stay  पा केन्द्रीय विद्यालय  orrect, my child will	as under :- आदेश संख्या Order No. में प्रयेश के लि be disqualified fo
, the details ( तांक/Date om तक/To	of which are given  ठहरने की अवधि  Period of stay  पा केन्द्रीय विद्यालय  orrect, my child will	as under :- आदेश संख्या Order No. में प्रयेश के लि be disqualified fo
om तक/To	Period of stay	Order No. में प्रयेश के लि
om तक/To	Period of stay	Order No. में प्रयेश के लिए be disqualified fo
तो मेरा बच्च	मा केन्द्रीय विद्यालय prrect, my child will	be disqualified fo
तो मेरा बच्च	rrect, my child will l	be disqualified fo
तो मेरा बच्च re found inco	rrect, my child will l	be disqualified fo
तो मेरा बच्च	rrect, my child will l	be disqualified fo
तो मेरा बच्च re found inco	rrect, my child will l	be disqualified fo
तो मेरा बच्च ire found inco	rrect, my child will l	be disqualified fo
तो मेरा बच्च re found inco	rrect, my child will l	be disqualified fo
तो मेरा बच्च re found inco	rrect, my child will l	be disqualified fo
ature	Signature of	
	<b>ॸ</b> /पदनाम)	
को कार्यालय-	आलेखों से जाँच तिर	ग गया है व सही
signation) o	of	
ove have bee	n authenticated by th	ne records held ir
का	र्यालय अध्यक्ष के हर	न्ताक्षर
(नाम, पद	और कार्यालय की व	मोहर सहित)
_		
S	काः (नाम, पद Sig	signation) of

टिपण्णी/Note-

एक स्थान पर ठहरने की अविधि कम से कम छह मास होनी चाहिए। Minimum period of posting/stay at a place should be minimum six months.

Complete address and Telephone No. of office

### सेवा-कालीन मृत्यु प्रमाण-पत्र / DIED IN HARNESS CERTIFICATE (कंवल केन्द्रीय सरकार के कर्मचारियों के लिए/Only for Central Govt. Employees)

प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/कुमारी	स्वर्गीय
श्री/श्रीमतीके पुत्र	⁄पुत्री हैं जो
(कार्यालय/विभाग) में नियमित रूप से सेवारत थे.	/थीं और उनका देहावसान सेवाकाल की अवधि में
दिनांकको हो गया था।	
Certified that Master/Miss	is the son/daughter of Late Sh./Smt.
who was i	regular employee of
(Office/Department) and he/she died in harness (while	e in service) on(date).
	कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
	(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
स्थान/Place	Signature of Head of the Office
दिनांक/Date	(With Name, Designation and Office Stamp)
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या	
Complete address and Telephone No. of office	