

केन्द्रीय विद्यालय नसीराबाद

माल रोड, पो. ऑ. – नसीराबाद, जिला-अजमेर (राजस्थान)
पिन-305601

दूरभाष: 01491&220046]

वेब साईट: <https://nasirabad.kvs.ac.in/>

ई मेल: kvnasirabad@rediffmail.com

An autonomous body under Ministry of Education Government of India

SCHEDULE FOR ADMISSION (2023-24)

The Admission Schedule for Class –XI to the Session 2023-24 will be as under:-

For Non-KV students:

Sr.No.	Contents	Scheduled dates
1	Offline Registration for admission to Class XI (commerce and Humanities) Starting date:	24/05/2023(Wednesday) Time: 09:00AM
2	Last date of Offline Registration for admission to Class XI	30/05/2023(Tuesday) Time: 02:00PM
3	Display of admission lists	31/05/2023(Wednesday)
4	Last date of admission	05/06/2023(Monday)

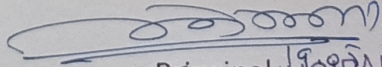
नोट - रजिस्ट्रेशन फॉर्म विद्यालय वेबसाइट <https://nasirabad.kvs.ac.in/> पर तथा विद्यालय में उपलब्ध रहेंगे।
निर्धारित तिथि के पश्चात प्राप्त आवेदनों पर कोई विचार नहीं किया जायेगा।

क्र.सं.	कक्षा	रिक्त स्थान
1	XI (वाणिज्य)	22
2.	XI(कला)	6

Documents for Registration

Self-Attested Copy of: -

- 10TH marks sheet.
- Option Form
- A certificate that the child belongs to the Scheduled Caste/Scheduled Tribe/EWS/OBC (Non-Creamy Layer)/BPL wherever applicable.
- Proof of Residence.
- One Photo
- Service certificate if applicable.
- Aadhar Card of student.
- Blood group.
- Any special achievements in Sports/Scout-Guide/NCC/Adventure activities.


Principal
Kendriya Vidyalaya Nasirabad
नसीराबाद (राज.) / NASIRABAD (RAJ.)



75
Azadi Ka
Amrit Mahotsav



केन्द्रीय विद्यालय नसीराबाद (राज.), सम्भाग-जयपुर
Kendriya Vidyalaya Nasirabad (Raj.) Jaipur
पंजीकरण फॉर्म / REGISTRATION FORM

बच्चे का फोटो
(पासपोर्ट साइज
का)
Photograph of
the child
(Passport size)

क्रम संख्या/S.No. - _____

पंजीकरण सं./Reg. No.- _____

पंजीकरण के लिए कक्षा / Registration for class : _____ (Put tick mark in appropriate box)

1. विद्यार्थी का पूरा नाम Name of 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. आयु 31.3.2023 तक / Age as on 31.3.2023

वर्ष/Year	मास/Month	दिन/Day

4. बच्चे का रक्त समूह / Blood Group of the child

5. बच्चे की संबंधित श्रेणी / The category to which child belong: (Put tick mark in appropriate box)

सामान्य/ GEN	अनु.जाति /S.C.	अनु.जन जाति/ S.T.	ओ.बी.सी./ O.B.C.-CL	ओ.बी.सी./एन सी एल O.B.C.-NCL	आर्थिक कमजोर/ EWS	बीपीएल / B.P.L.	विकलांग/ DISABLE D	एकल कन्या/ S.G. Child

5. क्या आप अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / ओ.बी. सी. / आर्थिक रूप से कमजोर / बी.पी.एल. / विकलांग / एकल कन्या यदि हां तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें।

Whether the child belongs to (SC /ST /OBC-NCL /EWS /BPL /Disabled /S.G.) Category, Please attach relevant certificate.

6. बच्चे का आधार संख्या / Aadhar No. of the child: _____

7. माता-पिता का विवरण / Details of Parent :

क्र.सं.	विवरण / Details	पिता / Father	माता / Mother
(i)	नाम / Name		
(ii)	राष्ट्रीयता / Nationality		
(iii)	व्यवसाय / Occupation		
(iv)	कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष / Name of Office and full address with phone No.		
(v)	स्थायी पता व दूरभाष / Permanent address with Telephone numbers		
(vi)	विद्यालय से दूरी / Distance from KV (in km)		
(vii)	मूल वेतन / Basic Pay		
(viii)	स्थानांतरणों की संख्या/No. of transfers during 7 years as on 31-3-2023		
(ix)	माता-पिता कि श्रेणी/ service category of parents		

(x)	कर्मचारी कोड / Employee Code		
(xi)	E. Mail ID:		

मैं एतद 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.

तिथि / Date : _____

माता-पिता के हस्ताक्षर / Signature of Parent

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.एस.एफ./केन्द्रीय सरकार स्वायत्त संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम, जो पूर्ण या आंशिक रूप से केन्द्र सरकार से वित्त पोषित हैं, के नियमित कर्मचारी है तथा उनकी सेवा अस्थानान्तरणीय है / पूर्ण भारत में कहीं भी स्थानान्तरणीय है।

Certified that Shri/Smt. _____ is working as a regular employee in the Office / Ministry of _____ He/She is an 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 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
(Name, Designation and Stamp)

स्थान / place : _____

दिनांक / Date : _____

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 अस्थानान्तरणीय है / पूर्ण राज्य में कहीं भी स्थानान्तरणीय है।

Certified that Shri / Smt. _____ is working in the office / Ministry of _____ and his/her services are non-transferable/transferable anywhere in the state.

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

स्थान / place : _____

दिनांक / Date : _____

Complete address and telephone No. of office:.....
.....

स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र / CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

मैं _____ (नाम) _____ रैंक / पद _____
 (कार्यालय) एतद द्वारा प्रमाणित करता / करती हूँ कि वर्तमान वर्ष की 31 मार्च तक सात वर्षों के दौरान एक स्थान से दूसरे स्थान तक _____ (अंकों & शब्दों में) स्थानांतरण हुए हैं जिसका ब्यौरा नीचे दिया गया है-
 I _____ (Name) _____ (rank/designation) of _____ (Depart.) do hereby certify that during the 7 years I have been transferred _____ times (in figures & in words) from one station to another, the details of which are given as under :-

क्र.सं. S.N.	पदनाम Designation	स्थान Place of Posting	ठहरने की अवधि / Period of stay		आदेश संख्या Order No.
			से / From	तक / To	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

मैं जनता /जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए गए तो मेरा बच्चा केंद्रीय 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

प्रतिहस्ताक्षर

मैं,.....(नाम).....(रैंक/पदनाम).....(कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त विवरण को कार्यालय-आलेखों से जांच 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.

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

Minimum period of posting /stay at a place should be six months.

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

स्थान / place : _____

दिनांक / Date : _____

Complete address and telephone No. of office:.....

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

Minimum period of posting /stay at a place should be 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 देहायसान 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 _____

वचनबन्ध / UNDERTAKING

(अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति, अन्य पिछड़ा वर्ग नॉन क्रीमी लेयर द्वारा प्रस्तुत किया जाना है -)
(To be furnished by SC/ ST/ OBC- Non Creamy Layer applicants)

में पिता माता मास्टर /
में कक्षा कुमारी/
प्रवेशहेतु यह घोषित करता हूँ कि मेरे /इसके द्वारा जिस बच्चे को प्रवेश मिला, उसके नाम पर आज से तीन
माह के भीतर सक्षम अधिकारी द्वारा निर्धारित प्रारूप में जारी जाति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करने का कार्य किया
जाएगा । जो असफल रहा है, मैं समझता हूँ कि दी गई प्रवेश को आगे की बिना किसी सूचना के रद्द कर दिया
जाएगा ।

I, Father / Mother of Master / Kumari
..... seeking admission to class hereby
undertake to submit the Caste Certificate issued by the competent authority in the prescribe format
within three month from today. In the name of the child who got admission failing which I
understand that the admission granted will be cancelled without further intimation.

मातापिता का नाम-, Name of Parent -

Date:// 2021

मातापिता के हस्ताक्षर- / Signature of Parent

Signature of Class Teacher / Co-Class Teachers