

## केंद्रीय विद्यालय क्र. २ रायपुर <u>प्रवेश सूचना ( 2023-2024 )</u>





# शैक्षणिक सत्र 23-24 के लिए कक्षा 2 में कुछ स्थान रिक्त है , जिसमे प्रवेश हेतु आवेदन अमंत्रित है

1.	कक्षा-2 के लिए पंजीकरण — ऑफलाइन माध्यम से	03.04.2023
2.	कक्षा-2 के लिए ऑफलाइन पंजीकरण की अंतिम तिथि	12.04.2023 (दोपहर 3 बजे तक)
4.	कक्षा -2 में प्रवेश हेतु न्यूनतम आयु	07 से 09 वर्ष ( विद्यार्थी की जन्म तिथि 31.03.2014 -31.03.2016 के मध्य होना चाहिए)
5.	प्रवेश सम्बंधित। विवरण वेबसाइट/	https://no2 raipur.kvs.ac.in /school-announcement
6.	अन्य कक्षाओं में प्रवेश हेतु	स्थान रिक्त नहीं है ।कृपया प्रवेश हेतु संपर्क न करें

## Required Documents for Class- II (Two) Registration with Registration Form

Sr. No.	Name of Documents			
1	Birth Certificate (D0B Certificate issued by Competent Authority)			
2	Cast Certificate (if belongs to SC/ST/OBC (NCL)			
3	Service Certificate (if applicable)			
4	Transfer order (Last 7 Years)			
5	Applicant's Aadhar Card			
6	Residence Proof (Electric City Bill, Telephone Bill, Gas Card etc)			
7	Blood Group			
8	Transfer Certificate of Previous School			
9	Report Card of Previous class			
10	02 Passport Size Photograph			

. (1	केन्द्रीय विद्यालय	, सम्भाग	
3	Kendriya Vidyalaya _	Region	
Andre On	वालय संगठन	पंजीकरण प्रपत्र/Registration Form	Paste lat
Class:	Reg. No. :	Toliped Many Registration Form	Photograp Child
			AND DESCRIPTION OF THE PERSON
	का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में )	NAME OF STREET	
		s):	
	3		7 / Third Gender
जन्म तिशि	थे (अंकों में) / Date of Birth (in	figure): दिन/Day मास/।	Month वर्ष / Year
शस्त्रों में /	In words :		
31.03.202	In words : हुतक आयु/ Age as on 31.03.2	02 <b>g</b> वर्ष / Year मास / Mont	h दिन / Day
	, ,		
बच्चे का र	क्त समूह (Rh फैक्टर सहित)/	Blood Group of the Child (With Rh Fag	tor):
बच्चे की स	सम्बंधित श्रेणी General SC	ST OBC-CL OBC-NCL EWS E	BPL Diff. Abled SG Child
egory to wh	nich child belong:		(Atta
हाक जाअ	oiaz/Aadhar Card Number		
	। का विवरण/Details of Mother		
क्र.सं. S.No	The second control of	माता/Mother	पिता / Father
90.41. S.INC	नाम (स्पष्ट शब्दों में)/	- II(II/Mother	14(II / Father
	Name (In Capital Letter)	and Ma of office	
(ii)	राष्ट्रीयता (Nationality)		
(iii)	व्यवसाय (Occupation)		
(iv)	कार्यालय का नाम, पूरा		
	पता व दूरभाष / Name		
	of the Office, Full	BEST STANDE AND LINES TO BE	
	Address & Telephone	900 (ISIN ISIN ISIN	
	Number.		min many sawana
(v)	पूर्ण आवासीय पता व	nation if his is the building	
	दूरभाष (प्रमाण सहित)/		
	Full Residential Address & Telephone No. (With	Warrant market and the second	
	Proof)	Politically rest and analyses surrold by	
(vi)	विद्यालय से दूरी		
	(कि.मी. में)/Distance		
	from KV in KM.		
(vii)	मूल वेतन / Basic Pay		
(viii)	पिछले ७ वर्षों में स्थानान्तरण		DBH (HID)
	की संख्या/ No of Transfers in last 7 years	W)	
	(As on 31/03/2020)		The year two was sentence
(ix)	माता-पिता की सेवा श्रेणी/ Service Category of	Auditoria de la companya	
	Parent		
(x)	कर्मचारी कोड (यदि है तो		
	)/ Emp. Code (If Any)		
(xi)	F-Mail Id:		

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

दिनांक/Date:

#### सेवा प्रमाण-पत्र/SERVICE CERTIFICATE

admired and	(केन्द्रीय सरकार	/Central Govt.)
प्रमाणित किया जात	ा है कि श्री/श्रीमती	
असम राइफल्स / आई.टी.बी.पी /	पामत कमचारी के रूप में सीमा सरक्षा बल्लान एक जी	कार्यरत है। ये रक्षा सेवा/ केन्द्रीय रिज़र्व पुलिस बल/एस.एस
	जो पूर्ण या आशिक रूप से रणीय है/पूर्ण भारत में कहीं	केंद्र भरकार में विकासिक में के किया है है
CRPF/BSF/NSG/SPG/ Undertaking fully fin	CISF/SSB/Assam Rifles/C	nationis working as regular employee le/She is a regular employee of Defence Service /ITB Central Govt./Autonomous Body/Public Sector d by Central Govt. and his/her services are ndia
		Action were frequencies of the part of grant 2
		कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
		(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
स्थान/Place		Signature of Head of the Office
दिनांक/Date	- Indiana	(With Name, Designation and Office Stamp)
कार्यालय का पूर्ण पता र	रवं दूरभाष संख्या	
Complete address and T		
		Luciana de Lacidos III de (A)
		(national and parties (no
		tip was in staling (ii)
	सेवा प्रमाण-पत्र/SE	ERVICE CERTIFICATE
	(राज्य-सरव	कार/State Govt.)
प्रमाणित किया	जाता है कि श्री/श्रीमती	······································
		ल्प में कार्यरत है। तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण
राज्य में कहीं भी स्थानां	ांतरणीय है।	
Certified that Si	hri/Smt	is permanently working in the office/Ministry of
	and his/her services are no	n-transferable/transferable anywhere in State.
		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)
34		(with rame, Designation and Office Stamp)
कार्यालय का पूर्ण पता ए	वं दूरभाष संख्या	
Complete address and To	elephone No. of office	10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1

	(귀	ाम)	(रैंक/	पदनाम)	-		(कार
ारा प्रम	गणित करता/कर		छले सात साल (3				
	(अंको य शब्दों में) स्थानांतरण हुए जिनका विवरण नीचे दिया गया है-  (Name) (rank/ designation) of (office) reby certify that during the past 7 years (up to 31.03.2020 I have been transferred						
,		(Name)	(ran	nk/ designa	tion) of		_ (offic
nereby	certify that durin	g the past	7 years (up to 31.	03,2020 [	have bee	en transferred	a undan i
imes (	in figures & in w	ords) from	n one station to an	other, the c	ietails of	which are given a	s under :
		रॅंक/पदनाम	दनाम दिनांक/Date		ठहरने की अवधि	आदेश	
क्र. स. S. No.	कार्यालय/ यूनिट Office/Unit	स्थान Place	Rank/Designation	से/ From	तक/To	Period of stay	Order
1.	Officoonic	Tiacc	Tanto D'Origination	4/ FIOIII	तक/10		
2.			-				
3.			+				
4.			<del> </del>	-			
5.			+				
6.			-				
7.			+	-			
1.				<u></u>			
अयोग्य	ाता/जानती हूँ कि हो जाएगा  I kno ion in Kendriya V	ow that if	the above-mentioned				be disqua हस्ताक्षर
अयोग्य	हो जाएगा। I kno	ow that if	the above-mentioned	I facts are fo	ound incor	rect, my child will माता/पिता के	be disqua हस्ताक्षर
अयोग्य admiss	हो जाएगा  I kno ion in Kendriya V	ow that if i	प्रतिहस्ताक्षर/Coun	facts are fo	ound incor	rect, my child will माता/पिता के Signature of	be disqua हस्ताक्षर Parent
अयोग्य admiss मैं,	हो जाएगा। I kno ion in Kendriya V	ow that if i	प्रतिहस्ताक्षर/Coun	l facts are fo	ound incor	माता/पिता के Signature of	be disqua हस्ताक्षर Parent
अयोग्य admiss मैं,	हो जाएगा। I knoion in Kendriya V	ow that if i	प्रतिहस्ताक्षर/Coun	l facts are fo	ound incor	माता/पिता के Signature of	be disqua हस्ताक्षर Parent
अयोग्य admiss मैं, (कार्याल पाया ग	हो जाएगा। I kno ion in Kendriya V स्य), एतद द्वारा प्र	ow that if idyalaya. माणित क	प्रतिहस्ताक्षर/Coun (नाम)_ रता हूँ कि उपरोक्त f	tersignatur वेवरण को व	e (रैंक nर्यालय-3	माता/पिता के Signature of · · ·/पदनाम) गलेखों से जाँच लिय	हस्ताक्षर Parent
अयोग्य admiss मैं, (कार्याल पाया ग I,_ (unit/de	हो जाएगा। I kno ion in Kendriya V स्य), एतद द्वारा प्र	w that if idyalaya.	प्रतिहस्ताक्षर/Coun	tersignatur वेवरण को व	e (रैंक nर्यालय-3	माता/पिता के Signature of · · ·/पदनाम) गलेखों से जाँच लिय	हस्ताक्षर Parent
अयोग्य admiss मैं, (कार्याल पाया ग I,_ (unit/de	हो जाएगा। I kno ion in Kendriya V  वय), एतद द्वारा प्र व्या है।	w that if idyalaya.	प्रतिहस्ताक्षर/Coun (नाम)_ रता हूँ कि उपरोक्त f	tersignatur वेवरण को व	e (रैंक कार्यालय-3 tion) of	माता/पिता के Signature of · · ·/पदनाम) गलेखों से जाँच लिय	हस्ताक्षर Parent पा गया है
अयोग्य admiss मैं, (कार्याल पाया ग I,_ (unit/de	हो जाएगा। I kno ion in Kendriya V  वय), एतद द्वारा प्र व्या है।	w that if idyalaya.	प्रतिहस्ताक्षर/Coun (नाम)_ रता हूँ कि उपरोक्त f	tersignatur वेवरण को व ank/designa	e (रॅंक गर्यालय-3 tion) of have been	माता/पिता के Signature of 'पदनाम)_ गलेखों से जाँच लिख	हस्ताक्षर Parent
अयोग्य admiss विकार्यात पाया ग (unit/de the offi	हो जाएगा। I kno ion in Kendriya V  वय), एतद द्वारा प्र व्या है।	माणित क (n certify tha	प्रतिहस्ताक्षर/Coun (नाम) रता हूँ कि उपरोक्त f ame) (r	tersignatur वेवरण को व ank/designa	e (रैंक ह्यांलय-3 ation) of have been काय नाम, पद	माता/पिता के Signature of  () पदनाम)  तालेखों से जाँच लिय	be disqua हस्ताक्षर Parent या गया है he records स्ताक्षर मोहर सहि
अयोग्य admiss कीं, (कार्याल पाया ग I,_ (unit/de the offi	हो जाएगा। I kno ion in Kendriya V तय), एतद द्वारा प्र त्या है। epartment) hereby ce and found corre	w that if idyalaya.  माणित क  (n certify that	प्रतिहस्ताक्षर/Coun (नाम) रता हूँ कि उपरोक्त f ame)(r	tersignatur वेवरण को व ank/designa en in above	e (रॅंक गर्यालय-3 tion) or have been काय नाम, पद Sign	माता/पिता के Signature of  (पदनाम)  ालेखों से जाँच लिय	हस्ताक्षर Parent पा गया है he records स्ताक्षर मोहर सहि
अयोग्य admiss (कार्याल पाया ग (unit/de the offi	हो जाएगा। I kno ion in Kendriya V  वय), एतद द्वारा प्र व्या है। epartment) hereby ce and found corre	माणित क (n certify the	प्रतिहस्ताक्षर/Coun (नाम) रता हूँ कि उपरोक्त f ame) (r	tersignatur वेवरण को व ank/designa en in above	e (रैंक कार्यालय-3 ation) of have been काय नाम, पद Sign	माता/पिता के Signature of  () पदनाम) ालेखों से जाँच लिये authenticated by the state of Head of the	हस्ताक्षर Parent पा गया है he records स्ताक्षर मोहर सहि

3

एक स्थान पर ठहरने की अविधि 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/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 regula	ar employee of
(Office/Department) and he/she died in harness (while in s	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	on Mankassara promo () welling
Complete address and Telephone No. of office	ACTUALLY STREET OF STREET