

SCHEDULE FOR ADMISSION

CLASS- I.

SESSION- 2020-2021

The admission schedule for the session 2020-2021 will be as under-

S.No.	Content	Schedule Date
1	For students: Registration for admission in Class I	01.09.2020 (Tuesday) to 05 .09.2020(Saturday)
2	For students: Display of admission list & admissions for Class I	07 .09.2020(Monday) 10:00 am
3	Admission:-	08.09.2020(Tuesday) to 12.09.2020 (Saturday)

GENERAL INSTRUCTIONS-

- Parents/ Students can download the Registration forms and declaration form from the school website <https://khatkhatcrpf.kvs.ac.in/academics/admission-detail>
- The **mode of submission** of registration form is through -
Online mode- admissionkvkhatkhati@gmail.com
 - Parents are advised not to visit Vidyalaya, as far as possible submit registration form (Annexure 1 & 2) along with all documents through Email only(Scanned PDF).Before filling up form please read Admission Guidelines properly available in Vidyalaya Website
- Suggestion for parents coming to school**
 - Must wear Face Mask
 - Use hand Sanitizer
 - Arogya setu app in their mobile (entry only to those whose Arogya setu app shows green status)
 - Maintain social distancing
- Documents/ certificates required –**
 - Registration Form
 - Date of Birth certificate(Photocopy)
 - 2 photograph passport size
 - Parents service certificate (Central/ State/ Autonomous)
 - SC/ST/OBC certificate(Photocopy)
 - Address Proof(Photocopy)
 - All documents must be self-attested

Sl. No.	Category	Vacancy
1	OBC (Non-Creamy Layer)	02
2	Scheduled Caste	01
3	Scheduled Tribe	02
Total Vacancy		05

1. Help Desk for any query

- Mr. Anurag Yadav- 8104298641- (Time: 10:00 am to 12:00pm)
- Mr. Ekbal Hussain-7005614886- (Time: 12:00pm to 02:00 pm)



केंद्रीय विद्यालय खटखटी
Kendriya Vidyalaya Khatkhati

(Official Use)

पंजीकरण संख्या / Regd. No.

क्र.सं./S. No. _____

सत्र/ Session 2020-21

Photograph
of the
Passport
Child

कक्षा के लिए पंजीकरण / Registration for Class.....

1. Name of the Child in Full (in Capital letters).....

लिंग/Sex-

पुरुष / Male

स्त्री/ Female

तीसरीलिंग/TransGender

2. जन्म तिथि (अंको में)/Date of Birth (in figure) दिन/Day मास/Month वर्ष/Year

शब्दों में / InWords.....

31.03.2020 तक आयु / Age as on 31.03.2020 वर्ष/Year मास/Month दिन/Day

3. बच्चे का रक्त समूह /Blood Group of the Child

4. बच्चे की संबंधित श्रेणी / The Category to which Child Belong

सामान्य
GENERAL

अनुसूचित जाति
SC

जनजात
ST

अन्य पिछड़ा वर्ग
OBC

आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग
EWS

बी पी एल
BPL

अन्य रूप से सक्षम
Diff. Abled

एकलौती लड़की
S.G. Child

यदि अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछड़ा वर्ग / आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग / बी पी एल / अन्य रूप से सक्षम / इकलौती लड़की/ बच्चों की सूची के लिए बच्चों से संबंधित है तो प्रमाण पत्र का संलग्न करें।

If the child belongs to SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/S.G Category, then please attached relevant certificate.

5. माता-पिता का विवरण Details of Mother / Father-

क्र.सं.		माता/ Mother	पिता/ Father
1.	बड़े अक्षरों में नाम/Name in Capital letters*		
2.	राष्ट्रीयता/Nationality*		
3.	व्यवसाय/Occupation*		
4.	कार्यालय का नाम और पूरा पता और टेलीफोन नं। Name of office and full address and Telephone no.		
5.	पूर्ण आवासीय पता और टेलीफोन नं। प्रमाण के साथ Full residential address and Telephone no. with proof*		
6.	विद्यालय से दूरी (कि. मी. में)/ Distance from KV (in Km)*		
7.	मूल वेतन/Basic Pay		
8.	स्थानांतरण की संख्या /No. of Transfer **		
9.	माता-पिता की श्रेणी/Category of the Parent**		
10.	कर्मचारी कोड (यदि है तो) Employee Code (If any)		

• विद्यालय से निवास की दूरी/दूरी के लिए माता-पिता से सपथ-पत्र मान्य है। निवास का प्रमाण अनिवार्य है।
Distance of Residence from the Vidyalaya. Undertaking from Parents is acceptable for distance. Proof of Residence is Compulsory

- 31.03.2020 को पिछले 7 वर्षों के दौरान स्थानांतरण की संख्या/No. of Transfer during the past 7 years as on 31.03.2020
- Kindly fill the Registration form, Scan it and send it to admissionkvkhatkhati@gmail.com through email only.
- #1केंद्र सरकार/Central Govt.#2 केंद्र सरकार की स्वायत्त संस्था/Autonomous bodies of Central Govt.
- #3 राज्य सरकार/State Govt. #4 राज्यसरकार की स्वायत्त संस्था/Autonomous bodies of State Govt.
- #5 अन्य लोग/others.

मैं एतद द्वारा यहप्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त प्रविष्टियां मेरी जानकारी में सत्य हैं।
I certify that the above entries are true to the best of my knowledge.

माता/पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर

Signature of Father/Mother/Guardian

दिनांक/Dated :

पावती/Acknowledgementसत्र/ Session 2020-21

क्र.सं./S. No. _____

पंजीकरण संख्या/ RegistrationNo.

श्री/श्रीमती _____ सेउनके पुत्र/पुत्री _____ का कक्षा _____ में प्रवेश हेतु पंजीकरण के अवेदान प्राप्त किया।
Received an application from Shri/Smt _____ for registration of her/his
Son/daughter _____ for admission to class _____

दिनांक/Dated :

प्राचार्य/ Principal
केंद्रीय विद्यालय खटखटी

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 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.....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 services are non-transferable/transferable anywhere in India.

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 _____

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.

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 _____

स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र/CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

में, _____ (नाम) _____ (रैंक/पदनाम) _____ (कार्यालय),
 एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ पिछले सात साल (31.03.2015 तक) मैं 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 31.03.2015) 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

में, _____ (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।
 Minimum period of posting/stay at a place should be minimum six months.