



केंद्रीय विद्यालय वन अनुसन्धान, देहरादून  
प्रवेश- विज्ञप्ति (2020-21)  
(केवल कक्षा -2 (द्वितीय) हेतु)

सर्वसाधारण को सूचित किया है कि विद्यालय में सत्र 2020 -21 में प्रवेश हेतु केवल कक्षा -2 (द्वितीय) में ही कुछ स्थान रिक्त हैं | केंद्रीय विद्यालय संगठन मुख्यालय दिल्ली के प्रवेश- निर्देशिका -2020 के अनुपालन अनुसार उक्त कक्षा में अपने पाल्य/पाल्या के प्रवेश हेतु इच्छुक अभिभावक संलग्न प्रवेश पंजीकरण-फॉर्म पूर्ण रूप से त्रुटिरहित भरकर तथा पंजीकरण-फॉर्म एवं सम्बंधित दस्तावेज, दी गई सूची अनुसार स्कैन कर विद्यालय की प्रवेश से सम्बन्धी ई-मेल आईडी [admission.kvfri@gmail.com](mailto:admission.kvfri@gmail.com) पर दिनांक 25 जुलाई 2020 (शनिवार) तक भेजना सुनिश्चित करें |

ईमेल भेजते समय कृपया "विषय" (subject) में पाल्य/पाल्या का नाम, अभिभावक का नाम तथा प्रवेश की कक्षा अवश्य अंकित करें |

प्रवेश पंजीकरण-फॉर्म दिनांक 20 जुलाई 2020 (सोमवार) से 25 जुलाई 2020 (शनिवार) तक विद्यालय की वेबसाइट <https://fridehradun.kvs.ac.in> से डाउनलोड किया जा सकता है | पूर्णरूप से भरे पंजीकरण फॉर्म आवश्यक दस्तावेजों सहित केवल 25 जुलाई (शनिवार) तक ही स्वीकार किये जायेंगे | प्रवेश प्रक्रिया से सम्बंधित विस्तृत जानकारी हेतु केंद्रीय विद्यालय संगठन मुख्यालय की वेबसाइट [www.kvsangathan.nic.in](http://www.kvsangathan.nic.in) पर उपलब्ध प्रवेश-निर्देशिका -2020 देखें |

प्राचार्य

## प्रवेश पंजीकरण-फॉर्म के साथ संलग्न (स्कैन) किये जाने वाले दस्तावेजों की सूची

1. जन्म प्रमाण-पत्र
2. पाल्य/ पाल्या के नाम का जाति प्रमाण-पत्र (केवल SC/ST/OBC(NCL) हेतु)
3. स्थानीय निवास प्रमाण-पत्र
4. पाल्य/ पाल्या के नाम का आधार-कार्ड
5. पाल्य/पाल्या के नाम का रक्त-समूह
6. अभिभावक का सेवा प्रमाण-पत्र (केवल स्थाई सरकारी सेवा में कार्यरत हेतु तथा सम्बंधित अभिभावक पंजीकरण फॉर्म के पेज -2 पर दिए गए प्रारूप पर ही भरें तथा सेवा प्रमाण पत्र पर, प्रदत्त करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर, नाम व मोबाइल नंबर भी अवश्य अंकित करवाएं)
7. माता पिता की एकल संतान (पुत्री ) से सम्बंधित एफिडेविट क्लास -1 मजिस्ट्रेट द्वारा सत्यापित (जिन पर लागू हो)
8. पाल्य/पाल्या के नाम का विकलांगता प्रमाण पत्र मुख्यचिकित्सा अधिकारी द्वारा जारी (जिन पर लागू हो)

नोट: प्रवेश हेतु चयनित छात्र/छात्राओं की सूची दिनांक 29 .07.2020 को विद्यालय के सूचनापट एवं वेबसाइट पर उपलब्ध होगी |



# केन्द्रीय विद्यालय वन अनुसन्धान संस्थान, देहरादून

KENDRIYA VIDYALAYA FRI, DEHRADUN

Ph. 0135-2774415

पंजीकरण संख्या/ Regd. No.

क्र. स./S. No.

सत्र/Session - 2020-21

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

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

1. विद्यार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में)

Name of child in full (in Capital letters) .....

लिंग/Sex - पुरुष/Male  स्त्री/Female  तृतीय लिंग/Third Gender

2. जन्म-तिथि (अंको में)/ Date of Birth (in figure)

दिन/Day मास/Month वर्ष/Year

शब्दों में/In words.....

31.03. 2020 तक आयु/ Age as on 31.03. 2020

वर्ष/Year मास/Month दिन/Day

3. बच्चे का रक्त समूह (Rh फैक्टर सहित)

Blood Group of the child (with Rh factor)

4. बच्चे की संबन्धित श्रेणी/The category to which child belong

General	SC	ST	OBC	EWS	BPL	Diff. Abled	S.G. Child
सामान्य	अनु. जाति	अनु. जनजाति	ओ.बी.सी.	आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग	बी.पी.एल.	अन्य रूप से सक्षम	इकलौती कन्या
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

यदि बच्चा अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/ओ.बी.सी.(अन्य पिछड़े वर्ग)/आर्थिक रूप से कमजोर/ बी.पी.एल./ विकलांग/इकलौती कन्या श्रेणी से सम्बंधित है तो कृपया संबन्धित प्रमाण-पत्र संलग्न करें।

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

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

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		

\* 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.

\*\* 31.03.2020 तक पिछले सात वर्ष में स्थानांतरणों की संख्या/ No. of transfers during last 7 years as on 31.03.2020

# 1. वन अनुसन्धान संस्थान देहरादून/ FRI Dehradun 2. केंद्रीय सरकार/Central Govt 3. केंद्रीय सरकार के स्वायत्त संस्थान/Autonomous bodies of central govt 4. राज्य सरकार/ State Govt 5. राज्य सरकार के स्वायत्त संस्थान/ Autonomous bodies of State Govt 6. अन्य/ Others

मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियाँ 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 Mother/Father/Guardian

दिनांक/ Date: .....

पूरा नाम/Full Name.....

क्र. स./S. No.

पायती/Acknowledgement

सत्र /Session - 2020-21

पंजीकरण संख्या/Registration No. ....

श्री/श्रीमती .....से उनके पुत्र/पुत्री .....का कक्षा .....में प्रवेश हेतु पंजीकरण के लिए आवेदन प्राप्त किया।

Received an application from Shri/Smt..... for registration of his/her son/ daughter.....for admission to class.....

प्राचार्य/ Principal

तिथि/ Date.....

केंद्रीय विद्यालय (मोहर) Kendriya Vidyalaya (Stamp)

**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.

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

स्थान/Place \_\_\_\_\_  
दिनांक/Date \_\_\_\_\_

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.

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

स्थान/Place \_\_\_\_\_  
दिनांक/Date \_\_\_\_\_

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या \_\_\_\_\_  
Complete address and Telephone No. of office \_\_\_\_\_

**स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र/CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS**

मैं, \_\_\_\_\_ (नाम) \_\_\_\_\_ (रैंक/पदनाम) \_\_\_\_\_ (कार्यालय),  
 एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ पिछले सात साल 31.03. 2020 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. 2020) 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**

मैं, \_\_\_\_\_ (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.

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

स्थान/Place \_\_\_\_\_  
 दिनांक/Date \_\_\_\_\_

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.

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 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)  
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 \_\_\_\_\_