

केन्द्रीय विद्यालय क्र2 .श्रीनगर
वायु सेना स्थल,श्रीनगर 190007-
दूरभाष 01942303617 -



KENDRIYA VIDYALAYA NO.2 AFS SRINAGAR
Inside Airforce Station, Srinagar-190007
Ph.No.-0194-2303617
Website:www.no2srinagar.kvs.ac.in
E-Mail:principalkvno2sgr@gmail.com

फा.240331/के.वि.2/श्रीनगर/2021-22/

दिनांक: 01.05.2021

दूसरी अधिसूचना

कक्षा VI से IX तक की कक्षाओं में रिक्तियों को ध्यान में रखते हुए उक्त कक्षाओं में प्रवेश के लिए पंजीकरण दिनांक 10 मई 2021 से 19 मई 2021 तक (offline mode में) सक्षम अधिकारी द्वारा स्वीकृत किया गया है।

दिनांक 15.04.2021 तक पंजीकृत आवेदनों में से चयनित आवेदकों के प्रवेश की अंतिम तिथि	08.05.2021
कक्षा VI से IX तक की कक्षाओं के लिए पंजीकरण	10 मई 2021 से 19 मई 2021
कक्षा VI से IX तक की कक्षाओं के लिए shortlisted अभ्यर्थियों की सूची जारी करने की तिथि	20.05.2021 शाम 5:00 बजे
कक्षा VI से IX तक की कक्षाओं के लिए प्रवेश	21.05.2021 से 31.05.2021 तक

नोट : अभिभावक कृपया विद्यालय की वेबसाइट का नियमित अवलोकन करते रहें तथा उक्त कक्षाओं में प्रवेश हेतु पूर्ण रूप से भरे हुए आवेदन पत्र (आवेदन पत्र की प्रति संलग्न है) को निम्नलिखित मेल पर उपर्युक्त समय को ध्यान में रखते हुए प्रेषित करें।

मेल : kv2sgradmission2020@gmail.com

प्राचार्य
प्रधान/Principal
के०वि०क्र०-२, वायु सेना स्थल
K.V. No.2, AFS
श्रीनगर/Srinagar-190007

केन्द्रीय विद्यालय क्र2 श्रीनगर
वायु सेना स्थल, श्रीनगर 190007-
दूरभाष 01942303617 -



KENDRIYA VIDYALAYA NO.2 AFS SRINAGAR
Inside Airforce Station, Srinagar-190007
Ph.No.-0194-2303617
Website: www.no2srinagar.kvs.ac.in
E-Mail: principalkvno2sgr@gmail.com

F.240331/KV2/SGR/2021-22

Date: 01.05.2021

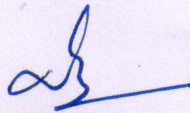
SECOND NOTIFICATION

Keeping in view the vacancies in classes VI to IX, registration for admission to the said classes has been approved by the competent authority from 10 May 2021 to 19 May 2021 (in offline mode).

Last date for admission of shortlisted applicants from the applications registered till 15.04.2021	08.05.2021
Registration for classes VI to IX	10.05.2021 to 19.05.2021
Date of issue of list of shortlisted candidates for classes VI to IX	On 20.05.2021 at 05:00 pm
Admission for classes VI to IX	21.05.2021 to 31.05.2021

Note: Parents should keep visiting the website of the school regularly and send the duly filled application form (copy of form is attached) for admission to the said classes keeping in mind the above mentioned time on the following mail.

Mail ID: kv2sgradmission2020@gmail.com


Principal
प्राचार्य / Principal
के०वि०क्र०-२, वायु सेना स्थल
K.V. No.2, AFS
श्रीनगर / Srinagar-190007



केन्द्रीय विद्यालय _____, अभाग _____

Kendriya Vidyalaya _____, Region _____

पंजीकरण प्रपत्र/Registration Form

Class : Reg. No. :

Paste latest
Photograph of
Child

1. विद्यार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में)

Name of the 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. 31.03.2021 तक आयु/ Age as on 31.03.2021 /Year मास / Month दिन / Day

4. बच्चे का रक्त समूह (Rh फैक्टर सहित) / Blood Group of the Child (With Rh Factor) :

5. बच्चे की सम्बन्धित श्रेणी General SC ST OBC-CL OBC-NCL EWS BPL Diff. Abled SG Child (Attach Certificate*)

6. आधार कार्ड नंबर/Aadhar Card Number:

7. माता पिता का विवरण/Details of Mother & Father:

क्र.सं. S.No.	माता/Mother	पिता / Father
(i)	नाम (स्पष्ट शब्दों में)/ Name (In Capital Letter)	
(ii)	राष्ट्रीयता (Nationality)	
(iii)	व्यवसाय (Occupation)	
(iv)	कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष / Name of the Office, Full Address & Telephone Number.	
(v)	पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित)/ Full Residential Address & Telephone No. (With Proof)	
(vi)	विद्यालय से दूरी (कि.मी. में)/Distance from KV in KM.	
(vii)	मूल वेतन / Basic Pay	
(viii)	पिछले 7 वर्षों में स्थानान्तरण की संख्या/ No of Transfers in last 7 years (As on 31.03.2021)	
(ix)	माता-पिता की सेवा श्रेणी/ Service Category of Parent	
(x)	कर्मचारी कोड (यदि है तो) / Emp. Code (If Any)	
(xi)	E-Mail Id:	

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

दिनांक/Date:

अभिभावक के हस्ताक्षर/Signature of Guardian

सेवा प्रमाण-पत्र/SERVICE CERTIFICATE

(केन्द्रीय सरकार/Central Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती-----, पद-----
कार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत है। ये रक्षा सेवा/ केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल/एस.एस.बी./
असम राइफल्स/आई.टी.बी.पी/सीमा सुरक्षा बल/एन.एस.जी./एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ./केन्द्रीय सरकार स्वायत्त सस्था 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.....Designation.....is working as regular employee
in the office/Ministry of He/She is a regular employee of Defence Service /ITBP/
CRPF/BSF/NSG/SPG/CISF/SSB/Assam Rifles/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 का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या _____

Complete address and Telephone No. of office _____

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)

Signature of Head of the Office
(With Name, Designation and Office Stamp)

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 का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या _____

Complete address and Telephone No. of office _____

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)

Signature of Head of the Office
(With Name, Designation and Office Stamp)

स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र/CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

मैं, _____ (नाम) _____ (रैंक/पदनाम) _____ (कार्यालय),
 एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ पिछले सात साल (31.03.2021 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 31.03.2021 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।
 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 _____