# <u>Instructions to the Parents regarding completion of Admission Process of</u> <u>Selected Candidates for admission to class I (2020-21):</u>

- Parents of selected students may deposit the following documents (as applicable) to the admission committee at vidyalaya between 07:00 AM to 09:00 AM as lockdown is in force at Ongole after 09:00 AM.
- 1. Admission form
- 2. Self declaration format
- 3. Online Registration form with a photo affixed on top right corner (Attested/ self attested)
- 4. Photocopy of Birth certificate (Attested/ self attested)
- 5. Caste Certificate on the name of the child (Attested/ Self attested Xerox)
- 6. Original Service Certificate (in case of Regular Govt. employees)
- 7. Format of Transfers (in case of Regular Govt. Employees)
- 8. Pay Slip (in case of Regular Govt. Employees)
- 9. Transfer order copies (in case of Regular Govt. Employees)
- 10. Residential Proof (Attested/ Self attested Xerox)
- 11. Declaration form regarding distance from residence to vidyalaya (For RTE candidates)
- 12. Original Affidavit from the notary in the prescribed format only (for Single Girl Child)
- 13. Disability certificate issued by competent authority (for Differently abled candidates)
- 14. Aadhaar Card (Attested/ Self attested Xerox)
- Fees Details: Class I 1500/- per quarter For more details regarding fees and all required formats, visit vidyalaya website www.ongole.kvs.ac.in

NOTE: THE ADMISSIONS ARE PURELY PROVISIONAL; ANY LAPSE FROM THE PARENTS REGARDING DOCUMENT SUBMISSION OR SUPPRESSION OF INFORMATION WILL BE VIEWED VERY SERIOUSLY AND WILL INVITE THE DISCIPLINARY PROCEEDINGS WHICH AMOUNTS TO CANCELLATION OF SEATS.

## स्थानांतरण संख्या प्रमाण पत्र / CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

मैं, द्वारा प्रमाणित	नाम .   करता / करती     (अंकों व शब	हूँ पिछले सात दों में) स्थानांतर	(रैंक / पदनाम् साल (31/3/20) ण हुए जिनका	न) 20) में एक स्थाव विवरण नीचे दि	(क न से दूसरे  स्थान ऱ्या गया है ।	गर्यालय ), एतद न पर  मेरे
I,hereby certify that	at during the pas	(Name)t 7 years (up to 3 n one station to a	 31.03.2020) I hav	.(rank/designatio e been transferre	n) of	(office), d
स्थान से / Office /Unit and Place	अवधि दिनांक से / Date of joining the Office/Unit	अवधि दिनांक तक / Date of release from the Office/Unit	ठहरने की अवधि / Period of Stay ( in months)	स्थान तक / Transferre d Office / Unit and Place	दूरी (किमी)/ Distance between the two Office (in km)	स्थानांतरण आदेश संख्या / Transfer Order No.
अयोग्य हो जाये	गा।``	। परोक्त तथ्य गर ed facts are found			•	
स्थान/ Place दिनांक/ Date					गता /पिता  के ह Signature of Pa	

### प्रतिहस्ताक्षर / Countersignature

मैं, ताम (रैंक <i>l</i>	पदनाम) (कार्यालय ), एतद
द्वारा प्रमाणित करता / करती हूँ कि उपरोक्त विषय वि	वेवरण को कार्यालय-आलेखों से जांच लिया गया है व
सही पाया गया है।	
I,(Name)	(rank/designation) of
(unit/ department) hereby ce	•
authenticated by the records held in the office and found co	rrect.
स्थान/ Place	सक्षम अधिकारी के हस्ताक्षर
दिनांक/ Date	(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
	Signature of Competent Authority
	(with Name, Designation and Office Stamp)
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या	
Complete Address and Telephone No. of Office	
0 0 0	
टिप्पणी / Note :	
एक स्थान पर ठहरने की अवधि कम से कम छह मास	होनी चाहिए।

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

## SINGLE GIRL CHILD

Rs. 100/- Stamp paper (Notary) Affidavit

Iaged Inhabitant occupation	Resident of
	_
I hereby declare that Miss  child in my family ( with no male/female sib sole responsibility to inform you about any the family immediately, if and when it occur.)	oling). I understand that it shall be my change in status of single girl child in
<ol> <li>I am also aware that in case it is detected a me is false, appropriate action will be taken against me.</li> </ol>	•
Signature of father	Signature of mother
Residential address with Contact number:	
Solemnly affirmed at20	
BEFORE ME Explained and Identified by me,	

Advocate

#### **Self-Declaration Format**

I, Father/Mother of Master/Mis	S
age years, resident of	(complete address), do hereby
declare that the information given in admission form of the	admission in Kendriya Vidyalaya,
and in the enclosed documents is true to the best	t of my knowledge and belief and
nothing has been concealed therein. I am well aware of the fact tha	t if the information given by me is
proved false / not true at any point of time, admission will be cancelled	and I will be liable to legal actions as
per guidelines of KVS and any benefit accrued by me or my ward shall be	e <u>summarily</u> cancelled.
Date:-	
Place:	

Signature of the Parent/Guardian

## **Service Certificate**

(राज्य सरकार / State Govt.)

प्रमाणित है कि श्री / श्रीमती	कार्यालय / मंत्रालय में
नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं तथा उनकी सेवा 3 स्थानांतरणीय है।	तस्थानातरणाय ह <i>ा</i> पूर्ण राज्य म कहा मा
Certified that Shri/Smtthe Office / Ministry ofnon-transferable / transferable anywhere in State.	and his / her services are
	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 औरदूरभाष संख्या/ Complete add	dress and Telephone No. of office

## सेवा प्रमाणपत्र / Service Certificate

( केन्द्रीय सरकार / Central Govt.)

माणित है कि श्री । श्रीमतीकार्यालय में नेयमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं। वे रक्षा सेवा । केंद्रीय रिज़र्व पुलिस बल । सीमा सुरक्षा बल । एन.एस.जी. स.पी.जी । सी.आई.एस.एफ. । केंद्रीय सरकार स्वायित संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम, जो पूर्ण या ांशिक रूप से केंद्र सरकार से वित-पोषित हैं , के नियमित कर्मचारी हैं तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है । पूण ारत में कहीं भी स्थानांतरणीय है।	
ertified that Shri/Smt	,
कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्ष (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित Signature of head of the Offic ( With Name, Designation and Office Stam	T)
थान/Place ज्ञांक/Date गर्यालय का पूर्ण पता औरदूरभाष संख्या/ Complete address and Telephone No. of office	

## Self Declaration for distance between school and residence

I	father/mother of .	
bearing Application Sub	mission Code	declare
that the radial distance	between school and o	ur residence
isk	m.	
Date:		Signature of the parent

F	resh Admission		Class & Sec	-				. <b>_</b> _			ateg	•			
	KV TC		Class Teac	her <u> </u>					1	No of	f end	closure	25		
7) //	केंद्रीय विद्यालय ओंगोल हाउसिंग बोर्ड कॉलोनी, ओंगोल, आंध्र प्रदेश पिन-523001, दूरभाष-08592-221125 KENDRIYA VIDYALAYA ONGOLE Housing Board Colony, Ongole, Andhra Pradesh PIN-523001, Phone- 08592-221125				D O Di Pr Pr A	Admission Form									
		<u>प्र</u>	वेश हेतु आ	वेदन प	रत्र (	(सत्र	: 20	)2	- 2	2 )	)				
	4	<u>APLICAT</u>	TON FOR	<u>ADMI</u>	SSI	ON	(Se:	ssio	n: 2	02	- ;	2)			
क्र	म संख्या											क्त समूह			
S.N	lo									Bloo	d gro	oup of c	child .		•
	विद्यार्थी का पूरा नाम Full Name of student लिग/ Sex — पुरुष/ M		 स्त्री/ Fe	emale			 ਰੁর্त	 ोय लिंग	 T/ Thi	rd Ger	 nder				
	कक्षा जिसमे प्रवेश चाहिए Class to which admis	Ţ	•			_									
3.	ईसवी संवत मे जन्म तिथि Date of Birth (in figu	. ,		(शब्दों (In Wo	,										
4.	विद्यार्थी की आयु / Age (	of Child as c	on 31.03.20	Years		N	lonth			Days					
	राष्ट्रीयता / Nationality			·····											
6.	6. बच्चे का आधार नंबर/ Aadhar No. of the child														
7.	माता व पिता का ब्यौरा /	Details of F	Parents												
				1	पिता /F	ather						•	माता ,	/ Mothe	er
(ii) (iii)	पूरा नाम /(Name Full) व्यवसाय/ Occupation कार्यालय का नाम, पूरा प Name of office and F With telephone num	ull address	ਜ <u>ਂ</u> 0												
(iv)	पूर्ण आवासीय पता व दूर Full residential addre														
(v)	With telephone num ई- मेल / E-Mail ID मूल वेतन संबध वर्ष की 1 Basic Pay as on 1 <sup>st</sup> Ap	। अप्रैल को / व		me											
(vii)	पिछ्ले ०७ वर्षी मे हुए स्थ	ानांतरण की सं	ख्या												
(viii)	No. of transfers duri माता पिता की श्रेणी Category of Parents	ng last 07 ye	ears												
8.	स्थानीय अभिभावक का न	नाम व पता (या	दि हो) Name & A	ddress o	of local	Guard	dian (	if any	)						
9.	अंतिम विद्यालय का नाम Name & Address of t			h class											

10.	क्या यह विद्यालय मान्यता प्राप्त / अमान्यता प्राप्त विद्यालय था ?	
11	Whether it was a Vidyalaya Recognised/Unrecognised ५ विगत परीक्षा के परिणाम	School?
11.		
12	जिस कक्षा मे प्रवेश चाहिए	
12.		
12	लिए जाने वाले प्रस्तावित विषय	
13.	·	
1/1	क्या स्थानांतरण प्रमाण पत्र संलग्न है (हाँ / नहीं )	
14.		
15.	स्थानांतरण प्रमाण पत्र की संख्या व तिथि	
	No. & Date of transfer certificate	
16.	मातृ भाषा	गृहनगर
	Mother tounge	Home town
17.	क्या विद्यार्थी अनुसूचित जाति / जनजाति से है ?	
		2
		ता द्वारा की गयी घोषणा
3.		TION BY THE PARENTS
		चना मेरी जानकारी मे सत्य है   I hereby declare that the above
	prmation furnished by me are correct to the best of my k	nowledge.
	वेद्यालय के नियमो से प्रतिबद्ध (रहूँगी /रहूँगा )	
I sh	all abide by the rules of the Vidyalaya.	
तिथि	ì	माता / पिता का हस्ताक्षर
	1 Ce	Signature of Parent
Dat		कार्यालय प्रयोग हेतु
		E OFFICE USE ONLY
		- 011162 032 0112.
प्रमा	णित किया जाता है की मैंने आवेदन – पत्र और सम्बद्ध कागजातों की	जाँच कर ली है।
	tified that I have checked the application form and the r	• 1
Che	ecked by (full initial)	प्रवेश प्रभारी Admission Incharge
	द्ध कागजातों के निरिक्षण उपरांत एवं शुल्ड प्राप्त करने के उपरांत कृ	
Plea	ase admit to ClassSectionSection	after checking the relevant papers and realise the dues.
		\$
		प्राचार्य / Principal
ਜ਼ਾਨਿ	वेला किया गया रूशा / Admitted to Class	तिथि /Date Section Unique ID No
	gell किया गया केंद्रा / Admitted to Class	section Unique ID No
	क रसीद संख्या / Fee Receipt No	
	7 Ciliq (1941) Fee Receipt No	निर्गत / Issued
_	रा शुल्क / Admission Fee	वि.वि.नि./ V.V.N.
~	ा शुल्क / Tuition Fee	कम्प्यूटर शुल्क / Computer Fee
_	/ Total (Rs.)	योग / Total (Rs.)
71.1	/ Total (113.)	कुल योग / G. Total (Rs.)
ക്ഷ	॥ उपस्थिति पंजिका मे नाम दर्ज किया गया/ Name has been ente	ared in the Class Attendance Register
परपा	TO परिवार पाणका संभाग पूर्ण किया भाग Maine has been ente	ered in the class Attendance Register.
		कक्षा अध्यापक / Class Teacher
प्रमा	णित किया जाता है कि समस्त प्रविष्टीयाँ छात्र पंजिका मे दर्ज की गयी	एवं शुल्क का भुगतान इस कार्यालय / कक्षा अध्यापक के द्वारा प्राप्त किया गया
		s register and dues have been realized by office/class tegacher.
	ार्थी की छात्र पंजिका संख्या	खंड है
The	e S.R. NO. of the student is	vol
तिशि	7 / Date	कार्यालय प्रभारी / Office Incharge
_	ip / Date	TITION WHILI OTHER HICHARD
	,	