



ಕೇಂದ್ರೀಯ ವಿದ್ಯಾಲಯ, ಕೊಪ್ಪಳ

KENDRIYA VIDYALAYA, KOPPAL

केन्द्रीय विद्यालय, कोपपल

(Autonomous Body under Ministry of Human Resource Development, Govt. of India)

School Code: 2167 Station Code: 684 Region Code: 02 CBSE Affiliation No. :800038

GOVT. MODEL HIGHER PRIMARY SCHOOL CAMPUS KOPPAL – 583231

KARNATAKA **Telephone:** 08539 -230006 **Fax: 08539-230006**

**E-mail:**principalkvkpl@yahoo.com **Website:** koppal.kvs.ac.in

F.NO.13-331/2020-21 /K.V.KPL/2-25 /

Date:20.07.2020/31.07.2020

**Class –IX Admission Notice -2020-2021**

Admission to Class –IX Parents interested may visit [koppal.kvs.ac.in](http://koppal.kvs.ac.in) for details and downloading the application form. Last date for submission of application is 10.08.2020.

Sd/-  
Principal



केन्द्रीय विद्यालय, कोप्पळ  
KENDRIYA VIDYALAYA, KOPPAL.

Registration No.....

क्रम संख्या  
Sl. No.

590

पंजीकरण के लिए कक्षा Registration for class ..... वर्ष Year 20.  
(Put tick mark in appropriate box)

Dept.	Category	No

Photograph  
of Child  
(Passport size)

1. विद्यार्थी का पूरा नाम  
Name of Child in full (In Capital Letters).....

Sex M  F

Day Month Year

2. जन्मतिथि (अंको में) Date of Birth

(शब्दों में) (In words) .....

बच्चे की आयु 31-3-20 को वर्ष  मास  दिन   
Age as on 31-3-20 years Months Days

3. बच्चे का रक्त समूह Blood Group of the child

4. छात्र की श्रेणी The category to which child belong

सामान्य श्रेणी अनुजाति अनु जनजाति ओ.बी.सी. आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग निर्धनता की रेखा के नीचे विकलांग इकलौती कन्या  
Gen. Cat SC ST OBC EWS BPL Disabled SG Child

5. क्या आप सामान्य श्रेणी / अनुसूचित जाति / जनजाति / ओ बी सी से / आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग / निर्धनता की रेखा के नीचे / विकलांग / इकलौती कन्या यदि हों तो प्रमाण- पत्र संलग्न करें।  
Whether the child belongs to (Gen./SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/S.G.)   
Category, Please Attach relevant certificate

6. माता पिता का ब्यौरा /Details of Mother/Father	माता /Mother	पिता /Father
(i) नाम /Name (In Capital Letters)		
(ii) राष्ट्रियता / Nationality		
(iii) व्यवसाय / Occupation		
(iv) कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष सं. Name of office and full address with Telephone Numbers.		

(v) पूर्व आवासीय पता व दूरभाष Full residential address (Enclose Address Proof) with Telephone No.		
(vi) विद्यालय से दूरी / Distance from KV		
(vii) स्थाई पता / Permanent Address		
(viii) मूल वेतन / Basic Pay		
(ix) 31-3-20 <sup>00</sup> तक सेवाकाल के दौरान 7 वर्षों में स्थानान्तरणों की संख्या No of transfers during 7 years as on 31-3-20 <sup>00</sup> of the year		
(x) श्रेणी रक्षा / केन्द्रीय कर्मी / स्वायत्तशासी व अन्य Category to which the Parent belong to Defene / Central Govt./ Autonomous body & others		
(xi) Employee Code:		<input type="text"/>

मैं एतद् द्वारा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियां मेरी जानकारी में सत्य हैं।  
I certify that the above entries are true to the best of my knowledge.

तिथि Date.....

माता, पिता के हस्ताक्षर / Signature of Parent

पूरा नाम / Full Name.....

**सेवा प्रमाण पत्र SERVICE CERTIFICATE**  
(Central Govt)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती ..... कार्यालय मंत्रालय  
में कार्यरत हैं। वे रक्षा सेवा / केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल / सीमा सुरक्षा बल/एन.एस. जी./एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ/ केन्द्रीय  
सरकार स्वायत्त संस्था/सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम के/की कर्मचारी हैं जिनका पूर्ण वित्त प्रबन्ध केन्द्रीय स्थानान्तरणीय है।

Certified that Shri/Smt. .... is working in the office/Ministry of .....

..... He/She is an 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 transferable any where in India.

**सेवा प्रमाण पत्र SERVICE CERTIFICATE**  
(State Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती ..... कार्यालय मंत्रालय  
में कार्यरत हैं। ..... वह राज्य में कहीं भी हस्तांतरणीय राज्य सरकार के एक कर्मचारी है.

Certified that Shri/Smt. .... is working in the office/  
Ministry of .....

..... He/She is an employee of State Govt./Autonomous Body/Public Sector  
Undertaking fully financed / partially financed by State Govt. transferable anywhere in the state.

स्थान एवं दिनांक  
Station with date

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)  
Sign. & Name in block letters and designation  
of the head of Office with stamp  
दूरभाष : Telephone No.

प्रमाणित किया जाता है कि..... स्वर्गीय श्री/श्रीमती..... के पुत्र/पुत्री हैं जो..... में सेवारत थे और उनका देहावसान सेवाकाल के दौरान दिनांक..... को हो गया था।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती..... जो..... के माता-पिता है, उनके वर्तमान वर्ष की ३१ मार्च से गत सात वर्षों के दौरान..... स्थानान्तरण हुए हैं। एकक/कार्यालय और ऐसी तैनातियों की अवधि का ब्यौरा नीचे दिया गया है, जिसके कारण स्थान बदलना पड़ता है।

Certified that Master/Kum..... is the son/daughter of Shri/Smt..... who was employed in the office/Ministry/Defence Service, He/She died in harness on the.....

○ It is further certified that Shri/Smt..... (particulars of son/daughter) of..... has/had..... (No. of posting) transfers during the preceding last seven years from 31<sup>st</sup> March of the current year. The Unit Office & the duration of such postings involving change of station are given below :-

क्रम सं. Sl.No.	पदनाम Designation	स्थान Place of posting	ठहरने की अवधि Period of Stay		आदेश संख्या Order No.
			से From DD/MM/YY	तक To DD/MM/YY	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

स्थान और तारीख  
Station with Date

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पदनाम और  
हस्ताक्षर कार्यालय की मोहर सहित  
Signature & Name in Block Letters and  
designation of the Head of the Office with Office Stamp

दूरभाष संख्या Telephone No. ....

टिप्पणी : (१) रक्षा संस्थानों में काम करने वाले कर्मचारियों के मामले में सेवाप्रमाण पत्र पर कमान अधिकारी के हस्ताक्षर अपेक्षित हैं। (२) नीचे दी गई प्रक्रियाओं में १-४-२००७ से पहले की तैनातियों का ब्यौरा भी दिया जाए ताकि स्थान के परिवर्तन एवं अवधि की जानकारी हो सके। (३) जो बिन्दु लागू न होते हों उन्हें काट दें।

Note : (1) Date of Birth in the name of child xerox copy (2) The service Certificate should be signed by the Officer Commanding in case of employees working in defence establishment. (3) The particulars of previous posting just prior to 1-4-2007 also may be given in the columns below, to know the duration and the change of station. (4) Strike out what is not applicable. (5) Enclose Residential Address proof. (6) SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/SG certificate xerox copy (7) A Self declaration from the parent for distance. (8) All Xerox copies to be duly attested. (9) For defence personal part II order