



जवाहर नवोदय विद्यालय करप, जिला- कांकेर (छ.ग.)
JAWAHAR NAVODAYA VIDYALAYA KARAP ,DIST KANKER (C.G.)
(मानव संसाधन एवं विकास मंत्रालय, भारत सरकार)

(Ministry of Human Resource & Development, Govt. of India)
(E-mail: jnvkanker@gmail.com Web : www.jnvkanker.org)

पत्रांक : जनवि/करप/प्रवेश/2020-21/

दिनांक /06/2020

सेवा में,

श्रीमान्

विषय: जवाहर नवोदय विद्यालय, करप, जिला कांकेर में कक्षा- छठवीं में प्रवेश हेतु अभ्यर्थी के अस्थाई चयन की सूचना।

महोदय,

आपको सहर्ष सूचित किया जाता है कि केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड द्वारा दिनांक को आयोजित जवाहर नवोदय विद्यालय प्रवेश परीक्षा-2020 के वरीयता सूची के आधार पर आपके सुपुत्र/सुपुत्री मास्टर/कुमारीअनुक्रमांकका इस विद्यालय में कक्षा में प्रवेश हेतु अस्थाई रूप से चयन कर लिया गया है। प्रवेश सम्बन्धी शर्तें पूर्ण होने पर ही उसे प्रवेश दिया जाएगा। इस सम्बन्ध में आप अभ्यर्थी को लेकर दिनांकको प्रातः 11.00 बजे इस विद्यालय में उपस्थित हों।

इस पत्र के साथ कुछ निर्धारित प्रपत्र संलग्न किए जा रहे हैं, अभ्यर्थी ने जिस विद्यालय से कक्षा पांच उत्तीर्ण की है, उसके प्रधानाध्यापक की सहायता से इस प्रपत्र को सही एवं सुस्पष्ट रूप से भरवाकर साथ लायें। प्रपत्र पर अभिभावक के हस्ताक्षर तथा प्रधानाध्यापक के प्रतिहस्ताक्षर हों। निम्नलिखित कागजात साथ लाना अनिवार्य है -

01. पूर्ण रूप से भरा हुआ निर्धारित संलग्न विद्यार्थी विवरण प्रपत्र। ऑनलाइन आवेदन-पत्र की प्रति जो कि उक्त परीक्षा के लिए ऑनलाइन आवेदन किया गया था, की प्रति साथ लावें।
02. यदि अभ्यर्थी अनु0जाति/अनु0जनजाति/अ0पि0व0 का है, तो तहसीलदार द्वारा प्रदत्त जाति सम्बन्धी प्रमाण-पत्र की मौलिक एवं फोटो प्रति।
03. कक्षा तीसरी/ चौथी/ पांचवी के परीक्षा परिणाम-पत्र की मौलिक एवं फोटो प्रति।
04. कक्षा पांचवी उत्तीर्ण स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र जो कि जिला बेसिक शिक्षा अधिकारी/जिला शिक्षाधिकारी द्वारा प्रतिहस्ताक्षरित हो (मौलिक एवं फोटो प्रति) प्रवेश की अन्तिम अनुमति मिलने पर जमा करना होगा।
05. छात्र/छात्रा का मेडिकल फिटनेस प्रमाण-पत्र जो कि विद्यालय के चिकित्साधिकारी / खण्ड चिकित्साधिकारी / मुख्य चिकित्सा अधिकारी द्वारा जारी किया गया हो, मान्य होगा। यदि छात्र/छात्रा से अधिक आयु का प्रतीत होता है, अथवा अधोहस्ताक्षरित किसी भी कारण से आवेदन समझूते है, तो छात्र/छात्रा को मुख्य चिकित्साधिकारी से फिटनेस हेतु भेजा जा सकता है, जिसका व्यय अभिभावक को वहन करना होगा। साथ ही छात्र/छात्रा के स्वास्थ्य सम्बन्धित

अभिभावक घोषणा-पत्र के सम्बन्ध में इस विद्यालय द्वारा गठित विशेष प्रवेश समिति का निर्णय मान्य होगा।

06. छात्र/छात्रा के चार पासपोर्ट साईज फोटो। (छः माह से ज्यादा पुराना नहीं होना चाहिए)
07. कक्षा तीन, चार व पांच अध्ययन का विद्यालय ग्रामीण/शहरी क्षेत्र में स्थित है, का प्रमाण-पत्र जो कि संबंधित तहसीलदार अथवा जिला शिक्षा अधिकारी (प्रा०) द्वारा निर्गत किया गया हो।
08. कक्षा 9 से 12 तक सामान्य एवं अ०पि०व० छात्रों को, (बी०पी०एल०) गरीबी रेखा से नीचे को छोड़ कर, नवोदय विद्यालय समिति के दिशा-निर्देशानुसार प्रवेश माह से 600/- प्रतिमाह नवोदय विकास निधि जमा करना होगा। बी०पी०एल० (गरीबी रेखा प्रमाण-पत्र) जो सम्बन्धित सक्षम अधिकारी द्वारा निर्गत हो जमा करने पर ही फीस से वंचित रखा जायेगा। सरकारी सेवा में कार्यरत पाल्यों के बच्चों को 1500/- प्रतिमाह विकास निधि का भुगतान करना होगा।
09. छात्र/छात्रा का आधार कार्ड
10. HB रिपोर्ट।
11. सिकलिन टेस्ट रिपोर्ट।
12. छात्र/छात्रा का जन्म प्रमाण पत्र।
13. बी०पी०एल० (गरीबी रेखा प्रमाण-पत्र) सक्षम अधिकारी द्वारा जारी।
14. **यदि अभ्यर्थी का चयन अन्य पिछड़ा वर्ग के अंतर्गत चयन हुआ है तो संलग्न निर्धारित प्रारूप में जाति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना होगा।**

यदि आप निर्धारित तिथि पर अभ्यर्थी के साथ वांछित कागजात लेकर इस विद्यालय में उपस्थित नहीं होते हैं तो अभ्यर्थी का प्रवेश निरस्त किया जा सकता है जिसकी सम्पूर्ण जिम्मेदारी आपकी होगी।

प्राचार्य,
जवाहर नवोदय विद्यालय,
करप, जिला कांकेर (छ.ग.)

(01)

जवाहर नवोदय विद्यालय करप, जिला कांकेर (छ.ग)
विद्यार्थी विवरण-पत्र

फोटो
अभ्यर्थी

(अभिभावक उस प्रधानाध्यापक की सहायता से इस प्रपत्र को भरे जहाँ से अभ्यर्थी ने कक्षा पांचवी उत्तीर्ण की है)

क्र.सं.	विवरण (सही एवं सुस्पष्ट रूप सूचना भरे)			
01	अभ्यर्थी का नाम			
02	आधार कार्ड नं.			
03	लिंग (लड़का/लड़की/ट्रान्सजेंडर)			
04	(अ) वर्ग (सामान्य/अनु0जाति/अनु0जनजाति/अ0पि0व0)			
	(ब) जाति			
05	(अ) जन्म तिथि (अंकों में)	दिनांक	माह वर्ष	
	(ब) जन्म तिथि (शब्दों में)			
06	पिता का नाम			
07	माता का नाम			
08	(अ) यदि पिता जीवित नहीं है, तो संरक्षक का नाम			
	(ब) संरक्षक का सम्बन्ध			
09	विद्यालय/विद्यालयों का नाम जहां से अभ्यर्थी ने कक्षा तीन, चार व पांचवी उत्तीर्ण की है -			
क्र.सं.	विवरण	कक्षार्ये		
		3	4	5
01	(क) प्रवेश लेने का मास तथा वर्ष			
02	(ख) उत्तीर्ण होने का मास तथा वर्ष			
03	(क) विद्यालय का नाम			
04	(ख) क्या यह मान्यता प्राप्त है हाँ अथवा नहीं लिखें।			
05	गांव व कस्बे का नाम जहां विद्यालय स्थित है।			
06	विकास खण्ड का नाम			
07	जिला का नाम			
08	क्या विद्यालय ग्रामीण/शहरी क्षेत्र में स्थित है (ग्रामीण अथवा शहरी लिखें)			

हस्ताक्षर पिता/संरक्षक

प्रधानाध्यापक के हस्ताक्षर व सील

प्रमाण-पत्र**अभिभावक द्वारा दिया गया प्रमाण-पत्र**

प्रमाणित करता हूँ/करती हूँ कि इस प्रपत्र में दी गई सभी सूचनायें मेरे ज्ञान तथा विश्वास में सही हैं, यदि मेरे द्वारा दी गई कोई सूचना गलत पाई गई तो मेरे सुपुत्र/सुपुत्री का प्रवेश निरस्त किया जा सकता है। मैं कभी भी आवश्यकता पड़ने पर मैं सम्बन्धित प्रमाण-पत्र प्रस्तुत करने को तैयार हूँ। सभी प्रविष्टियाँ सही हैं।

हस्ताक्षर प्रधानाध्यापक
विद्यालय की मोहर

अभिभावक का हस्ताक्षर
व पूरा नाम

प्रधानाध्यापक के लिए निर्देश

महोदय,

उपरोक्त सूचनाएं अभ्यर्थी के जवाहर नवोदय विद्यालय प्रवेश हेतु वांछित हैं, अतः आपसे निवेदन है कि आप स्वयं विद्यालय के रिकॉर्ड के आधार पर उपरोक्त सभी प्रविष्टियों की जांच करके निम्नलिखित प्रमाण दें।

.....
प्राचार्य
जवाहर नवोदय विद्यालय कबीरधाम

प्रधानाध्यापक द्वारा दिया गया प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि विद्यालय रिकार्ड्स के आधार पर पृष्ठ संख्या एक में दी गई सभी सूचनायें सही हैं। यह भी प्रमाणित किया जाता है कि मा०/कु० का प्रवेश इस विद्यालय में कक्षामें दिनांकको हुआ था और उसने कक्षा दिनांक को उत्तीर्ण की है।

दिनांक :

हस्ताक्षर
प्रधानाध्यापक
कार्यालय मुहर सहित

जवाहर नवोदय विद्यालय करप, जिला कांकेर (छ.ग)

प्रवेश की तिथि :

प्रवेश क्रमांक :

प्रवेश के लिए प्रार्थना पत्र

क्र.सं.	विवरण			
01	छात्र/छात्रा का पूरा नाम (क) उपनाम			
	(ख) नाम			
02	जन्म तिथि (क) अंकों में			
	(ख) शब्दों में			
03	प्रवेश के समय आयु	वर्ष	माह	दिन
04	राष्ट्रीयता			
05	माता का नाम			
06	पिता का नाम			
07	पूरा पता			
08	माता/पिता का व्यवसाय			
	(क) यदि रक्षा सेवामें है (उनका रैंक)			
	(ख) यदि राजकीय सेवा में है (विभाग सहित उल्लेख करें)			
	(ग) अन्य व्यवसाय			
09	माता/पिता की मासिक आय			
10	स्थानीय अभिभावक का नाम व पता (यदि है)			
11	(क) विद्यालय का नाम जिसमें अध्ययन करते थे			
	(ख) कक्षा का नाम जिसमें अध्ययन करते थे			
	(ग) सूचना का माध्यम			
12	पिछली परीक्षा का परिणाम			
	(अ) अंको का प्रतिशत			
13	क्या विद्यालय मान्यता प्राप्त/ मान्यता प्राप्त नहीं है			
14	(क) कक्षा का नाम जिसमें प्रवेश लेना है			
	(ख) विषय			
15	क्या स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र सलंगन है			
16	स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र का क्रमांक तथा तिथि			
17	मातृ भाषा			
18	क्या छात्र/छात्रा अनु0जाति/अनु0जनजाति से सम्बन्धित है			
19	गृह जनपद			

अभिभावक द्वारा घोषणा

मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि मेरे पुत्र/पुत्री की कॉलम नं. 02 में दी गई जन्म तिथि सही है तथा मैं कभी भी इसे बदलने के लिए नहीं कहूँगा।

छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर

हस्ताक्षर पिता/संरक्षक

(04)

जवाहर नवोदय विद्यालय करप, जिला कांकेर (छ.ग)

छात्र/छात्रा के अभिभावक की आर्थिक व सामाजिक स्थिति

कं.सं.	विवरण	
01	छात्र/छात्रा का नाम	
02	पिता का नाम	
03	जन्म तिथि	
04	स्थायी पता	
05	(क) क्षेत्र	ग्रामीण/ शहरी
06	(ख) लिंग	छात्र/छात्रा
07	(ग) जाति	सामान्य/अनुजाति/जनजाति/पिछड़ा वर्ग
	शैक्षणिक योग्यता	
	(अ) पिता	अनपढ़/पांचवी/मिडिल/हाईस्कूल/इन्टर/स्नातक/स्नात्कोत्तर
08	(ब) माता	अनपढ़/पांचवी/मिडिल/हाईस्कूल/इन्टर/स्नातक/स्नात्कोत्तर
09	व्यवसाय (पिता)	
	(माता)	
10	परिवार की मासिक आय	
	रु० 0 से 3000, 3000 से 6000, 6000 से 12000, 12000 से 18000, 18000 से 24000, 24000 से 30000, 30000 से 36000, 36000 से 50000, 50000 से अधिक	
11	विद्यालय से छात्र/छात्रा के घर का रूट	
12	किराया व दूरी व यात्रा का साधन सहित	
13	परिवार के कुल सदस्यों की संख्या	
11	दो व्यक्तियों के नाम व पूर्ण पते (जो छात्र/छात्रा के माता-पिता के अतिरिक्त) जिनको माता-पिता अधिकृत करते हो, कि व उनके पुत्र/पुत्री को लेने अथवा मिलने आ सकते है। कृपया नोट करें इन दो व्यक्तियों के अतिरिक्त अन्य किसी को छात्र/छात्रा से मिलने नहीं दिया जायेगा	
	नाम व पता तथा छात्र/छात्रा के साथ सम्बन्ध	फोटो
	2 नाम छात्र/छात्रा से संबंध पता व मोबाइल नं.	2 नाम छात्र/छात्रा से संबंध पता व मोबाइल नं.

छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर

हस्ताक्षर पिता/संरक्षक

जवाहर नवोदय विद्यालय करप जिला कांकेर (छ.ग)

घोषणा-पत्र

माता-पिता/अभिभावक द्वारा दिया गया घोषणा-पत्र

मैं घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि मेरे पुत्र/पुत्री के जवाहर नवोदय विद्यालय करप, जिला कांकेर (छ.ग.) में सत्र-2020-21 में कक्षा-..... में प्रवेश हेतु आवेदन प्रपत्र में दी गई सभी सूचनायें मेरे ज्ञान तथा विश्वास में सही हैं, यदि मेरे द्वारा दी गई कोई सूचना गलत पाई गई तो मेरे सुपुत्र/सुपुत्री का प्रवेश निरस्त किया जा सकता है। मैं कभी भी आवश्यकता पड़ने पर मैं सम्बन्धित प्रमाण-पत्र प्रस्तुत करने को तैयार हूँ।

माता-पिता/अभिभावक का
नाम व हस्ताक्षर

माता-पिता/अभिभावक का पता
मकान नं.
गांव
विकास खण्ड
जिला
राज्य
पिन कोड
मोबाईल नं.

घोषणा-पत्र

माता-पिता / अभिभावक द्वारा दिया गया घोषणा-पत्र

मैं घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि मेरे पुत्र/पुत्री का जवाहर नवोदय विद्यालय करप, जिला कांकेर (छ.ग.) में सत्र-..... में कक्षा-..... में प्रवेश हेतु चयन हुआ है। मैं, नवोदय विद्यालय समिति के नियमानुसार कक्षा-9 से 12वीं तक नवोदय विकास निधि की राशि का भुगतान करने के लिए सहमत हूँ।

माता-पिता/अभिभावक का
नाम व हस्ताक्षर

जवाहर नवोदय विद्यालय करप, जिला कांकेर (छ.ग)

प्रवसन के लिए घोषणा-पत्र

माता-पिता / अभिभावक द्वारा दिया गया घोषणा-पत्र

(इस पर पिता और यदि पिता जीवित न हो, तो अभिभावक द्वारा प्राचार्य, जवाहर नवोदय विद्यालय करप, जिला कांकेर (छ.ग.) की उपस्थिति में हस्ताक्षर किए जाए)

मैं (पिता/माता/अभिभावक) पुत्र/पुत्री

..... जिसका चयन जवाहर नवोदय विद्यालय, उड़ियाकला जिला-कबीरधाम (छ.ग.)

सत्र में कक्षा-..... में प्रवेश के लिए हुआ है, का पिता/अभिभावक एतद्द्वारा वचन देता हूँ कि जवाहर नवोदय विद्यालय समिति के प्रावधान के अनुसार राष्ट्रीयता को बढ़ावा देने वाली कक्षा-9 के कुल विद्यार्थियों के 30 प्रतिशत विद्यार्थियों के प्रवसन योजना के अन्तर्गत यदि मेरे पुत्र/पुत्री/पाल्य का स्थानान्तरण जवाहर नवोदय विद्यालय, करप, जिला कांकेर (छ.ग.) से किसी अन्य भाषा/भाषीय राज्य के किसी दूसरे जवाहर नवोदय विद्यालय में किया जाता है, तो इस पर मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी। आगे मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि यदि मेरा पुत्र/पुत्री/पाल्य दूसरे विद्यालय में नहीं जाता/जाती है, तो मैं इस शर्त का पालन करूँगा कि उसे इस जवाहर नवोदय विद्यालय में और आगे न रहने दिया जाए और उसकी पढ़ाई समाप्त कर दी जाए।

दिनांक

पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर

पता

.....

.....

.....

मोबाईल नं.

टेलीफोन नं० मय एसटीडी कोड

मेरी उपस्थिति में हस्ताक्षर किए गए।

प्राचार्य, ज न वि करप, कांकेर

जवाहर नवोदय विद्यालय करप, जिला कांकेर (छ.ग)

वचन घोषणा-पत्र

मैं, श्री/श्रीमती मा0कु0 का पिता/माता/ संरक्षक, जिसका चयन जवाहर नवोदय विद्यालय, करप, जिला कांकेर (छ.ग.)में सत्र कक्षा-..... में प्रवेश हेतु हुआ है, निम्नलिखित उत्तरदायित्व निभाने की प्रतिज्ञा/घोषणा करता हूँ।

01. मैंने अपने पुत्र/पुत्री के जवाहर नवोदय विद्यालय, करप, जिला कांकेर में कक्षा-..... में प्रवेश हेतु प्रार्थना-पत्र के साथ सलंगन सूचना पत्र के सभी बिन्दुओं को ध्यान से पढ़ लिया है, जो कि मेरी मातृभाषा में भली-भाँति स्पष्ट है।
02. मुझे यह भी ज्ञात हुआ है कि नवोदय विद्यालय योजना के अंतर्गत राष्ट्रीय एकता सूत्र के अनुसार कक्षा 9 में पहुँचने पर एक नवोदय विद्यालय से दूसरे नवोदय विद्यालय में स्थानांतरित किया जाता है। यह घोषणा करता हूँ कि इस शर्त का पालन करूँगा और योजना में वर्णित किसी भी दूसरे राज्य में अपने पुत्र/पुत्री के स्थानांतरण का विरोध नहीं करूँगा। यदि मेरा पाल्य स्थानांतरण से इनकार करता है तो उसे किसी भी नवोदय विद्यालय में अध्ययन करने का अधिकार न होगा।
03. मेरे और मेरे पुत्र/पुत्री/पाल्य/पाल्या द्वारा विद्यालय के समस्त नियमों और कायदों का पूर्णतः पालन किया जाएगा।
04. मैं यह भी घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि यदि मेरा पुत्र/पुत्री किसी भी प्रकार की अनुपासनीयता में लिप्त नहीं पाया जाएगा। यदि वह पाया जाता/पायी जाती है या विद्यालय सम्पत्ति को हानि पहुँचाता है या अन्य अवांछनीय व्यवहार दिखाता है, तो इस सम्बन्ध में विद्यालय का जो भी निर्णय होगा, वह मुझे मान्य होगा।
05. यदि मेरा पुत्र/पुत्री बिना पूर्व एवं उचित आज्ञा अथवा सूचना के विद्यालय छोड़ता है/छोड़ती है या विद्यालय से भागता/भागती है तो मैं किसी भी प्रकार की कानूनी कार्यवाही नहीं करूँगा तथा विद्यालय प्रबन्ध को हानि नहीं पहुँचाऊँगा और इसके दौरान घटित किसी भी दुर्घटना के लिए ज0न0वि0कांकेर/न0वि0स0 प्रशासन उत्तरदायी नहीं होगा।
06. इसके अतिरिक्त यदि मेरा पुत्र/पुत्री समय-समय पर विद्यालय द्वारा लाये जाने वाले बाह्य भ्रमण में भाग लेगा/लेगी। यात्रा के दौरान होने वाली किसी भी प्रकार की दुर्घटना के लिए नवोदय विद्यालय समिति/जवाहर नवोदय विद्यालय, कांकेर प्रशासन उत्तरदायी नहीं होगा।
07. मेरे द्वारा मेरे पाल्य/पाल्या को मोबाइल अथवा किसी प्रकार का कोई भी इलेक्ट्रिक या इलेक्ट्रॉनिक वस्तु जैसे प्रेस, हीटर, चार्जर, एफ.एम., रेडियो इत्यादि को प्रदान नहीं किया जाएगा और न ही मेरे पाल्य द्वारा किसी अन्य माध्यम से प्राप्त कर प्रयोग किया जाएगा। यदि मेरा पाल्य/पाल्या ऐसा करते पाया जाता है तो विद्यालय को यह अधिकार होगा कि वह वस्तु को सीज करे। विद्यालय द्वारा इस संबंध में की गई कोई भी कारवाई मुझे मान्य होगी।

अन्तः मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि विद्यालय एवम नवोदय विद्यालय समिति के द्वारा समय-समय पर बनाये गये सभी नियमों/कानूनों का विधिवत् पालन करूँगा।

दिनांक

पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर

पता
.....
.....

MEDICAL ANTECEDENTS UNDERTAKING

We, Shri (Father) & Smt. (Mother),
the parents of Master/Miss a selected Do hereby
declare that our ward doesn't suffer from any of the medical ailments listed below.

1. Head Injuries
2. Puo-Intermittent
3. CHD-Congenital Heart Disease
4. AA-Acute appendicitis
5. Epliepsy-Convulsions (Injury,Fever)
6. Blood Disorders (Sickel cell Anemeia, Haemophillia)
7. Communicable Diseases (TB, Hepatitis A & B)
8. Skin Disease.

We further declare that our ward Master/Miss
..... Doesn't have any previous medical history
which required/still requires prolonged or intermittent periods of medical confinement
either in a hospital/nursing home or in our house.

Certified that the information furnished above is true to the best of our knowledge.
Any willful suppression or false information on the medical antecedents revealed later,
would make the admission of our ward invalid and liable for actions as deemed fit by the
Vidyalaya and Navodaya Vidyalaya Samiti

PLACE
DATE

FATHER'S SIGN.
NAME

MOTHER'S SIGN
NAME

ADDRESS:

.....
.....
.....

जवाहर नवोदय विद्यालय करप, जिला कांकेर (छ.ग)
स्वास्थ्य प्रमाण-पत्र Medical Fitness Certificate

क्र. सं.	विवरण		
01	छात्र/छात्रा का नाम	Name of Candidate	
02	माता का नाम	Mother's Name	
03	पिता का नाम	Father's Name	
04	जन्म तिथि - अंको में	Date of Birth in figure	
	शब्दों में	In words	
05	उंचाई	Height	
06	भार	Weight	
07	उदर	Abdomen	
08	सीना	Chest	
09	आँख	Eyes	
10	कान	Ear	
11	गला	Throat	
12	परिचालन तन्त्र	Locomotor System	
13	की अवस्था	State of Vaccination	
14	त्वचा	Skin	
15	रक्त ग्रुप	Blood Group	
16	स्वास्थ्य अधिकारी के निर्देशों में	Remarks of Medical Officer	Recommended for Admission
			Not Recommended for Admission
			Recommended to C.M.O. For Verification of age.
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Passport Size Photograph Dully attested by Medical Officer </div>		Signature of Medical Officer With Rubber Stamp	

CounterSignature of Principal
J.N.V. Karap, Distt . Kanker

जवाहर नवोदय विद्यालय करप, जिला कांकेर (छ.ग)

ग्रामीण प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि मास्टर/ कुमारी
 पुत्र/पुत्री ने कक्षा 3/4/5
 में (विद्यालय का नाम) विकास खण्ड
 में अध्ययन किया है और यह विद्यालय गाँव में स्थित है जो कि
 कांकेर जिले के ग्रामीण क्षेत्र में स्थित है।

राजस्व अधिकारी के हस्ताक्षर
 विकास खण्ड
 जिला

कार्यालय सील
 दिनांक

RURAL CERTIFICATE

(To be issued by the Revenue Officer of concerned Block)

This is to certify that Master/Kumari _____
 Son/daughter of Shri _____ studied classes,
 & in _____ (Name of the School) of
 Block _____ and the school is located in the Village
 _____ which belongs to Rural Area of District - Kanker [C.G.]

(Signature of the Revenue
 Officer)
 Block _____
 District _____

Office Seal
 Dated

RESIDENCE CERTIFICATE

(To be furnished by the Parent of the qualified Children at the time of Admission to J.N.V.Karap, Distt. Kanker (C.G.))

As per Jawahar Navodaya Vidyalaya Karap, Distt. Kanker (C.G.) letter No _____ Dated My ward Master/Kum. has qualified the entrance exam for admission to Class-..... at Jawahar Navodaya Vidyalaya Karap, Distt. Kanker (C.G.) during the Session

I am residing alongwith my ward mentioned above at following address -

Village

Town

District

State

Pin Code

Certified that the above information furnished by me is true and no fact has been concealed.

Signature of Parents

Full Name

Address

CERTIFICATE

(To be filled up the District Authorities and issued under the signature of S.D.M./Tehsildar to the parents of the child selected for admission to Class-VI in J.N.V. Karap Distt Kanker(C.G.) through JNVST-20.....)

This is to certify that the above information furnished by Shri/Smt.Father/Mother of Master/Kum. a candidate selected for admission to Class-..... in Jawahar Navodaya Vidyalaya Karap, Distt. Kanker (C.G.) has been verified from the records and is found to be correct. The area where residence is located falls under (Rural/Urban) area of District Kanker (C.G.)

Signature
S.D.M./Tehsildar
With office stamp

शपथ पत्र

(ज न वि चयन परीक्षा द्वारा चयनित कक्षा 6वीं में प्रवेश के समय पालक के द्वारा 50 रूपए के स्टैम्प पर नोटरी द्वारा सत्यापित शपथ पत्र प्रस्तुत किया जाए।)

मैं, आयु जो कि मास्टर/कुमारी
..... का पिता/माता निवासीजिला.....
..... कबीरधाम शपथपूर्वक निम्नलिखित घोषणा करता हूँ-

01. मेरा पाल्य (विद्यालय का नाम और पूरा पता) का छात्र था जो किग्राम में स्थित है। यहजिले के ग्रामीण क्षेत्र में स्थित है।
02. उसने कक्षा 5वीं उपरोक्त संस्थान/विद्यालय में सत्र में उत्तीर्ण किया है।
03. मेरा पाल्य मरे साथ निम्न पते पर निवासरत है जो कि ग्राम में स्थित है और यहजिले के ग्रामीण/शहरी क्षेत्र में स्थित है।

दिनांक सन् 20..... को यह सत्यापित किया कि इस शपथ पत्र में उल्लेखित सभी बिन्दु मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य है।

हस्ताक्षर

शपथकर्ता

नाम

पता

स्थान.....

दिनांक

जवाहर नवोदय विद्यालय करप, जिला कांकेर (छ.ग)

(मानव संसाधन विकास मंत्रालय का एक स्वायत्त संस्थान, शिक्षा विभाग, भारत सरकार)

बायोडाटा फॉर्म सह घोषणा पत्र

(यह प्रपत्र पालक के द्वारा कक्षा छठी/नवीं में प्रवेश के समय भर कर 03 प्रतियों में प्रस्तुत किया जाएगा)

01. छात्र/छात्रा का नाम :
02. पिता का नाम :
03. माता का नाम :
04. जन्मतिथि :
05. सदन : आरावली/ नीलगिरि/ शिवालिक/ उदयगिरि
06. पता :

छात्र/छात्रा का
पासपोर्ट साइज
का नवीनतम
फोटोग्राफ
चिपकाएं

07. माता व पिता का फोटो

मोबाइल नं.....

पिता का
पासपोर्ट साइज
का नवीनतम
फोटोग्राफ
चिपकाएं

मोबाइल नं.....

माता का
पासपोर्ट साइज
का नवीनतम
फोटोग्राफ
चिपकाएं

08. माता-पिता के इतर अन्य व्यक्ति जिन्हें माता/पिता के द्वारा अभिवावक के रूप में घोषित किया गया हो।

01. नाम 2. नाम 3. नाम
- पता पता पता
- रिश्ता रिश्ता रिश्ता
- मो. न. मो. न. मो. न.
- हस्ताक्षर हस्ताक्षर हस्ताक्षर

पासपोर्ट साइज
का नवीनतम
फोटोग्राफ
चिपकाएं

पासपोर्ट साइज
का नवीनतम
फोटोग्राफ
चिपकाएं

माता का
पासपोर्ट साइज
का नवीनतम
फोटोग्राफ
चिपकाएं

09. घोषणा- मैं अपने पुत्र/पुत्री के अभिवावक के रूप में उपरोक्त व्यक्ति/व्यक्तियों को नामित करता हूँ और यह भी घोषित करता हूँ कि वह/मेरे पाल्य से मिल सकते हैं या अवकाश में घर ले जा सकते हैं।

प्रति हस्ताक्षरित
प्राचार्य, जनवि कांकेर

हस्ताक्षर- माता/पिता/संरक्षक
पता

GENERAL PROFILE SHALA DARPAN

ENROLLMENT DETAILS			
FULL NAME	FIRST NAME	MIDDLE NAME	LAST NAME
Date of Birth (mm/dd/yyyy)*			
Gender*	MALE	FEMALE	TRANSGENDER
AREA CATEGORY	RURAL	URBAN	
SOCIAL CATEGORY	ST/SC/OBC/GEN		
RELIGION			
MOTHER TONGUE			
NATIONALITY			
BPL	YES	NO	
ADHAR NUMBER			
IS CHILD WITH THE SPECIAL NEEDS			
Contact Parent / Guardian Mobile Number			
	EMAIL ID		
CURRENT ADDRESS			
ADDRESS LINE 1			
ADDRESS LINE 2			
STATE			
DISTRICT			
PIN CODE			
Distance From Home To JNV (KM)*			
PERMANENT ADDRESS			
ADDRESS LINE 1			
ADDRESS LINE 2			
STATE			
DISTRICT			
PIN CODE			
Distance From Home To JNV (KM)*			
FAMILY DETAILS			
Father's Details			

FULL NAME

FIRST NAME	MIDDLE NAME	LAST NAME

Aadhar Number

--

Is Qualified*
Annual Income (Rs)

YES	NO

QUALIFICATION LEVEL

10 THE BELOW	10TH PASS	12TH PASS	GRADUATION	POST GRADUATION

Occupation

--

Contact
Mobile Number*
Email Id

Mobile Number	Landline Number

Mother's Details

FULL NAME

FIRST NAME	MIDDLE NAME	LAST NAME

Aadhar Number

--

Is Qualified*
Annual Income (Rs)

YES	NO

QUALIFICATION LEVEL

10 THE BELOW	10TH PASS	12TH PASS	GRADUATION	POST GRADUATION

Contact
Mobile Number*
Email Id

Mobile Number	Landline Number

Sibling Details
Does Student Have Sibling *
If Yes

YES/NO			
Number of Brothers		Number of Sisters	

Sibling is part of JNV
If Yes
Select Region
Select JNV
Enter JNV UID

YES	NO

GUARDIAN DETAILS

Applicable / Not Applicable
if Yes

Full Name	
Moblie Number	

ADDRESS LINE 1
ADDRESS LINE 2
STATE

DISTRICT
PIN CODE

LOCAL GUARDIAN DETAILS

Not Applicable
if Yes

Full Name	
Moblie Number	

ADDRESS LINE 1
ADDRESS LINE 2
STATE
DISTRICT
PIN CODE

ENROLLMENT(Enrollment Details)

Class*

--

Date of Admssion

--	--	--

Paying Vidyalaya Vikash Nidhi
Whether StaffWard
PARENT EMPLOYEE ID
Admission Process

YES	NO
YES	NO
Through Admission Test	Staff Ward

HOUSE (House Details)

House Name*
Dormitory Alloted
Bed Number

YES	NO

ACADEMIC(Academic Reference)

Previous Information Before Coming To JNV
Registration Number
Class
School Name
Board
Year of Passing
Special Achievements

CLASS	
CLASS	

प्रति,

प्राचार्य

जवाहर नवोदय विद्यालय करप

जिला:-उत्तर बस्तर कांकेर(छ.ग.)

घोषणा- पत्र

मैं शपथ पूर्वक घोषणा करता हूँ कि मेरे/मेरी पुत्र /पुत्री मा0/कु0 का चयन जवाहर नवोदय विद्यालय करप, जिला कांकेर सत्र 2020-21 में कक्षा 6 वी में हुआ है । अभी प्रवेश हेतु जाति अस्थाई प्रमाण पत्र प्रस्तुत कर रहा हूँ ।माह के अन्दर स्थायी जाति प्रमाण पत्र बनवा कर कार्यालय में जमा करूँगा । निर्धारित अवधि में स्थायी प्रमाण पत्र प्रस्तुत नहीं कर पाने पर पाल्य/ पाल्या का प्रवेश निरस्त कर दिया जाये ।

स्थान:

दिनांक :

हस्ताक्षर शपथकर्ता

पूरा नाम

घोषणा- पत्र

नवोदय विद्यालय चयन परीक्षा 2020-21 के माध्यम से छात्र/छात्रा मा0/कु0 आत्मज /आत्मजा श्री का चयन कक्षा 6वी के लिये हुआ है । उसे अस्थायी रूप से जवाहर नवोदय विद्यालय करप, जिला कांकेर (छ0ग0) में प्रवेश दिया गया है । प्रवेश पश्चात यदि मेरा /मेरी पाल्य /पाल्या बिना सूचना या पूर्व अनुमति के विद्यालय परिसर छोकर जावेगा /जावेगी उसकी सम्पूर्ण जिम्मेदारी मेरी होगी । इस हेतु विद्यालय प्रशासन की कोई जवाबदारी नहीं होगी ।

दिनांक :

पालक के हस्ताक्षर:-

पालक का नाम :-

पता :-.....

.....

.....

मोबाईल नं :-.....