



# KISS Delhi

(A joint venture between Govt. of NCT of Delhi and Kalinga Institute of Social Sciences, Bhubaneswar)  
Issapur, Najafgarh, Delhi – 110073

REGISTRATION NUMBER:  
(To be filled in by the office)

Serial No:KD-2017 -

## के.आइ.एस.एस. दिल्ली

(राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र, दिल्ली सरकार एवं कलिंग इंस्टीट्यूट ऑफ सोशल साइंसेज, भूबनेश्वर का संयुक्त उपक्रम)  
ईसापुर, नजफगढ़, दिल्ली-110073

पंजीकरण संख्या:  
(कार्यालय द्वारा भरा जाएगा)

क्रम संख्या:KD-2017 -

- To be filled in by parents in BLOCK LETTERS

माता-पिता द्वारा अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में भरा जाना चाहिए

- Attach photocopies of documents as applicable

यथासंभव अभिलेखों की फोटो कॉपी संलग्न करें

(Fix Recent Colour  
Photograph of Child)

(बच्चे की रंगीन फोटो  
चिपकाएं)

Registration form for the admission under EWS&SC/ST/OBC/Minorities &  
Orphans Category

आर्थिक रूप से कमजोर वर्गों तथा अजा/अजजा/अपिव/अल्पसंख्यकों के बच्चों तथा अनाथ बच्चों के प्रवेश के लिए  
रजिस्ट्रेशन फॉर्म

For the Session 2017-18

सत्र 2017-18 के लिए

Economically Weaker Section (EWS) (Yes/No): [ ]

आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग (EWS) (हां/नहीं):

Category (SC/OBC/Minorities/Orphans) | Resident of Delhi (Yes/No): [ ]

वर्ग(अजा/अजजा/अपिव/अल्पसंख्यक/अनाथ) | दिल्ली के निवासी (हां/नहीं):

1. Class Admission Required: Class \_\_\_\_\_

(कक्षा जिसमें प्रवेश लेना है: )

2. Name of Child: \_\_\_\_\_

बच्चे का नाम:

3. Religion (For school records): \_\_\_\_\_

धर्म (विद्यालय अभिलेखों के लिए):

4. Sex (Tick Appropriate Option): Male \_\_\_\_\_ Female \_\_\_\_\_

लिंग(उपयुक्त विकल्प पर टिक करें):

पुरुष

महिला

5. (a) Date of birth \_\_\_\_\_ Day \_\_\_\_\_ Month \_\_\_\_\_ Year \_\_\_\_\_

जन्मतिथि

दिनांक

माह

वर्ष

(b) Date of birth (in words) \_\_\_\_\_

जन्मतिथि (शब्दों में)

6. Age as on 31.03.2017: \_\_\_\_\_

31.03.2017 को आयु:

7. Mother's Name: \_\_\_\_\_  
माता का नाम:

8. Father's Name: \_\_\_\_\_  
पिता का नाम:

9. Guardian's Name: \_\_\_\_\_  
अभिभावक का नाम:

10. Profession of the parents:

माता-पिता का व्यवसाय:

A : Mother \_\_\_\_\_  
माता

B : Father \_\_\_\_\_  
पिता

11. Present Residential Address \_\_\_\_\_  
वर्तमान निवास का पता

12. Residential Proof: \_\_\_\_\_  
निवास प्रमाणपत्र:

13. Phone no. of Parents/Guardian's FATHER \_\_\_\_\_ MOTHER \_\_\_\_\_  
माता-पिता/अभिभावक का फोन नं पिता माता  
Landline Number: \_\_\_\_\_  
लैंडलाइन फोन नं.:

14. Whether any house is owned by parents in Delhi (Yes/NO): \_\_\_\_\_  
क्या माता-पिता का दिल्ली में स्वयं का घर है (हां/नहीं):

If Yes, Address thereof: \_\_\_\_\_  
यदि हां, तो उसका पता:

15. Since when residing in Delhi \_\_\_\_\_ Years \_\_\_\_\_ Month(s)  
दिल्ली में निवास की अवधि वर्ष माह

16. Total Annual Income of both the parents from all sources: \_\_\_\_\_  
माता-पिता दोनों की समस्त स्रोतों से वार्षिक आय:

17. Proof of income: \_\_\_\_\_  
आय प्रमाणपत्र:

18. Ten digit no. /I.D of income Certificate. \_\_\_\_\_  
आय प्रमाणपत्र का दस अंकों वाली संख्या/आइ.डी.

19. Proof of Category: \_\_\_\_\_  
वर्ग या जाति प्रमाणपत्र:

**Declaration by the parents:**

I \_\_\_\_\_ (Name) Father/ Mother of  
\_\_\_\_\_ (Name of the child) hereby declare that the  
information given above is true and correct to the best of my knowledge and belief. I have  
read and understood all the provisions of the notification in this regard. In case any  
information is found false or incorrect on verification, the admission of my ward may be  
cancelled.

Date:

Signature of the Parent

**माता-पिता द्वारा घोषणा:**

मैं \_\_\_\_\_ (माता/पिता का नाम)  
\_\_\_\_\_ (बच्चे का नाम) का माता/पिता यह घोषणा करता/करती हूँ कि  
उपरोक्त सूचना मेरी जानकारी व मान्यता के अनुसार सही व सत्य है। मैंने विज्ञापन के इससे संबंधित समस्त प्राविधानों  
को पढ़ व समझ लिया है। यदि सत्यापन के समय कोई सूचना गलत व असत्य पाई जाए, तो मेरे बच्चे का प्रवेश निरस्त  
किया जा सकता है।

तिथि:

माता-पिता के हस्ताक्षर



# KISS Delhi

(A joint venture between Govt. of NCT of Delhi and Kalinga Institute of Social Sciences, Bhubaneswar)  
Issapur, Najafgarh, Delhi – 110073

REGISTRATION NUMBER:  
(To be filled in by the office)

Serial No:KD-2017 -

## के.आइ.एस.एस. दिल्ली

(राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र, दिल्ली सरकार एवं कलिंग इंस्टीट्यूट ऑफ सोशल साइंसेज, भुवनेश्वर का संयुक्त उपक्रम)  
ईसापुर, नजफगढ़, दिल्ली-110073

पंजीकरण संख्या:  
(कार्यालय द्वारा भरा जाएगा)

क्रम संख्या:KD-2017 -

### Registration Acknowledgement Slip

रजिस्ट्रेशन एक्नॉलेजमेंट स्लिप

Name of Child: \_\_\_\_\_  
बच्चे का नाम:

Father's Name: \_\_\_\_\_  
पिता का नाम:

Mother's Name: \_\_\_\_\_  
माता का नाम:

Date: \_\_\_\_\_

तिथि:

Parents Sign: \_\_\_\_\_

माता-पिता के हस्ताक्षर:

KISS Delhi: \_\_\_\_\_

(Stamp)

केआइएसएस दिल्ली:  
(मोहर)