पीएम श्री केंद्रीय विद्यालय पू.वा.क .अपर शिलांग
पो.नोंगलियर, जिला-पू.खासी हिल्स
शिलांग, मेघालय : 793009
दूरभाष : 0364-2560973
फैक्स : 0364-2561205

ई-मेल : kveacus@gmail.com

PM SHRI Kendriya Vidyalaya EAC
Upper Shillong
Post: Nonglyer, East Khasi Hills
Shillong, Meghalaya – 793009
Ph 0364-2560973,Fax -364-2561205
School Code : 39328
CBSE Registration No. 1300003
Web Site : eacuppershillong.kvs.ac.in

पत्रांक संख्या.1494/29331/2026-27/पू.वा.क/अपर शिलांग/ दिनांक:03.07.2026

## सूचना/NOTICE

**विषय: शैक्षणिक सत्र 2026–27 हेतु स्थानीय स्थानांतरण (Local Transfer) के लिए आवेदन आमंत्रित/INVITING APPLICATIONS FOR ONE-TIME ANNUAL LOCAL TRANSFER (2026-27)**

शैक्षणिक सत्र **2026–27** के लिए अपने पाल्य का शिलांग स्टेशन के अंतर्गत अन्य केन्द्रीय विद्यालयों में स्थानीय स्थानांतरण (Local Transfer) कराने के इच्छुक अभिभावकों को सूचित किया जाता है कि स्थानीय स्थानांतरण हेतु आवेदन पंजीकरण प्रक्रिया प्रारम्भ हो गई है। कृपया निम्नलिखित महत्वपूर्ण निर्देशों का पालन करें—

- **आवेदन जमा करने की अंतिम तिथि:** आवेदन पत्र की हार्ड कॉपी **20.07.2026** तक अनिवार्य रूप से विद्यालय कार्यालय में जमा कर दें।
- **आवेदन का प्रारूप:** केवल निर्धारित स्थानीय स्थानांतरण आवेदन-पत्र **(Local Transfer Application Form)** में ही आवेदन स्वीकार किया जाएगा।
- **प्रस्तुत करने का नियम:** आवेदन-पत्र तीन प्रतियों **(Triplicate)** में भरकर सीधे विद्यालय कार्यालय में जमा करें।
- **पूर्ण एवं सही विवरण:** विद्यार्थी तथा इच्छित (Target) केन्द्रीय विद्यालय का समस्त विवरण पूर्ण एवं सही-सही अंकित करें।
- **प्रक्रिया का स्वरूप:** स्थानीय स्थानांतरण हेतु यह वर्ष में केवल एक बार प्रदान किया जाने वाला अवसर है।
- **विलंबित आवेदन:** निर्धारित अंतिम तिथि के पश्चात प्राप्त किसी भी आवेदन पर विचार नहीं किया जाएगा।

निर्धारित आवेदन-पत्र (Proforma) विद्यालय की वेबसाइट से डाउनलोड किया जा सकता है अथवा कार्य दिवसों में कार्यालय समय के दौरान विद्यालय कार्यालय से प्राप्त किया जा सकता है।

Parents seeking local transfer for their wards to other Kendriya Vidyalayas within Shillong for the academic session 2026-27 are hereby informed that the registration process has commenced. Please note the following critical details and guidelines:

- Submission Deadline: Hard copies must reach the office by 20.07.2026.
- Application Format: Parents must fill out the prescribed Local Transfer Application Form.
- Submission Rule: Submit forms in triplicate (three copies) directly to this school.
- Complete Details: Ensure all student and target school details are fully accurate.
- Process Nature: This is a strictly one-time annual opportunity.
- Late Submissions: No applications will be accepted after the closing date.

The prescribed proforma application form can be downloaded from the school website or collected directly from the school office during working hours.

(नवीन कुमार श्रीवास्तव)
प्राचार्य / Principal
पीएम श्री के.वि. पू.बा.क.
PM SHRI K.V. EAC
अपर शिलांग / Upper Shillong
मेघालय / Meghalaya-793009

केन्द्रीय विद्यालय, संगठन
शिक्षा मंत्रालय, भारत सरकार
क्षेत्रीय कार्यालय, सिलचर
नियर लॉयन्स आई हॉस्पिटल,
कैप्टन एन. एम. गुप्ता सरणी, सिलचर -788001
☎ (03842) 234009 (DC)/ 246886(ACs) /245737 (AO) /261784 (FO)

केन्द्रीय विद्यालय संगठन

KENDRIYA VIDYALAYA SANGATHAN
Ministry of Education, Govt. of India
REGIONAL OFFICE, SILCHAR
Near Lion's Eye Hospital, Captain
N.M. Gupta Sarani, Silchar-788001
E-mail: dckvsrosilchar@gmail.com
Web. www.rosilchar.kvs.gov.in

पत्र सं.29331/2026-के.वि.सं.(एस.आर) /Local Transfer/ 3635-65

दिनांक-02.07.2026
**सिर्फ ई-मेल द्वारा**

सेवा में,
प्राचार्य
समस्त केन्द्रीय विद्यालय
सिलचर संभाग

**विषयः- छात्रों हेतु One Time वार्षिक स्थानीय स्थानांतरण 2026-27 के संवंध में।**

महोदया/महोदय,

उपर्युक्त विषय के संवंध में सूचित करना है कि छात्र/छात्राओं के स्थानीय स्थानांतरण हेतु प्रोफार्मा संलग्न है। छात्र/छात्राओं के **वार्षिक स्थानीय स्थानांतरण** 2026-27 हेतु कृपया निम्न विन्दुओं पर ध्यान दें:-

01. वार्षिक स्थानीय स्थानांतरण आवेदन करने हेतु **अंतिम तिथिः** 20.07.2026 है।
02. अभिभावक वार्षिक स्थानीय स्थानांतरण का आवेदन प्रपत्र में अपना पूर्ण विवरण भरकर **तीन प्रतियों में, जिस विद्यालय में बच्चा पढ़ रहा है, वहाँ जमा कर दें।**
03. प्राचार्य (**जहाँ बच्चा पढ़ रहा है।**) वार्षिक स्थानीय स्थानांतरण के समस्त आवेदन प्रपत्र में **अपनी टिप्पणी सहित** संबंधित प्राचार्य को (**यानी जिस विद्यालय में छात्र/छात्रा स्थाननीय स्थानांतरण चाहता है।**) दिनांक-23.07.2026 तक भेज देंगे।
04. तत्पश्चात् **जिस विद्यालय में छात्र/छात्रा स्थानीय स्थानांतरण चाहता है।** वहाँ के प्राचार्य वार्षिक स्थानीय स्थानांतरण के समस्त आवेदन प्रपत्र में **दिनांक-25.07.2026 तक के छात्रों के संख्या के आधार** पर अपनी टिप्पणी सहित **दिनांक-**28.07.2026 तक **डाक द्वारा** संभागीय कार्यालय में भेजना सुनिश्चित करेंगे।

    **NOTE:- प्राचार्य (जहाँ बच्चे का स्थानांतरण होना है।) कृपया के.वि.सं. के प्रवेश नियमावली के PART-A के Para-7 के Sub Para-(iii) के आधार पर ही स्थानीय स्थानांतरण के आवेदन को संभागीय कार्यालय में भेजें।**

05. वार्षिक स्थानीय स्थानांतरण-2026-27 के आवेदनों का निपटारा **संभागीय स्तर पर गठित समिति** के द्वारा **संभागीय स्तर पर** किया जाएगा।

समस्त प्राचार्यों को निर्देशित किया जाता है कि वे वार्षिक स्थानीय स्थानांतरण 2026-27 की सूचना (प्रपत्र सहित) विद्यालय के नोटिस बोर्ड एवं वेबसाइट पर अपलोड अवश्य करें।

**नोटः- वार्षिक स्थानीय स्थानांतरण का यह प्रक्रिया One Time (Yearly) प्रक्रिया है। इसके पूरा होने के पश्चात् विद्यालय द्वारा स्थानीय स्थानांतरण से संबंधित कोई भी पत्र इस कार्यालय में प्रेषित न करें। इस प्रक्रिया को पूरा करने के बाद ऐसे किसी मामले पर विचार नहीं किया जाएगा।**

भवदीय

02/07/26
(डॉ. अनुराग यादव)
उपायुक्त

संलग्नकः **प्रपत्र**

Kendriya Vidyalaya Sangathan: Regional Office, Silchar

**Application form for Local Transfer year 2026-27**

**(To be submitted in Triplicate)** Date ..................

| | | | |
|---|---|---|---|
| 01 | Name of the present school | | |
| 02 | Name of the school where transfer is required | | |
| 03 | Name of the Student | | |
| 04 | Name of the Parents | | |
| 05 | Class | | |
| 06 | Department where the parents is working. (Give proof) | | |
| 07 | **If there is reason for change of residence, provide proof:-** | | |
| (a) | Date of allotment of Government accommodation (Attached certificate) | | |
| (b) | Date of entry into newly constructed or purchased accommodation (Give proof) | | |
| (c) | Distance of residence from present school | | |
| (d) | Distance of residence from desired school | | |
| 08 | **Real brothers/sisters if studying in different KVs. then complete details of the student (attach the certificate):-** | | |
| (a) | Name of Student | Name of KV | |
| (b) | Name of Student (Brother/Sister) | Name of KV | |
| 09 | If there is a medical reason. (Give certificate) | | |
| 10 | Other reason | | |

**Signature of the parents (Father/Mother)**

**To be filled by the Principal of Present KV:-**
**(After filling 03 copies, 02 copies are to be sent to KV where local transfer is sought)**

| | | |
|---|---|---|
| 01 | Average number of students in the class | |
| 02 | Category of the parents at the time of Admission **(i.e. I, II, III, IV, V & VI)** | |
| 03 | Date of admission in present school | |
| 04 | If transferred from KV, then the name of the previous school | |
| 05 | School attendance in this year | |
| 06 | Local Address at the time of admission:- (Attach photocopy of application) | |
| 07 | **Remarks of Principal's (Recommended/Not recommended)** | |

It is certified that the above mentioned information is true as per records available.

**Signature of the present Principal**

**To be filled by the school to which the student seeks local transfer.**
**(After filling of 02 copies 01 copy is to be sent to RO)**

| | | |
|---|---|---|
| 01 | Average Enrolment in the respective class of the school for which transfer is desired) | |
| 02 | **Remarks of the Principal Recommended / Not Recommended** | |

**Signature of Principal**

केन्द्रीय विद्यालय संगठन, क्षेत्रीय कार्यालय, सिलचर

**स्थानीय स्थानांतरण वर्ष 2026-27 हेतु आवेदन पत्र**

**(तीन प्रतियों में जमा किया जाना है।)** दिनांक-

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 01 | वर्तमान विद्यालय का नाम | | | |
| 02 | विद्यालय का नाम जहाँ स्थानांतरण चाहिए | | | |
| 03 | विद्यार्थी का नाम | | | |
| 04 | पिता/माता का नाम | | | |
| 05 | कक्षा | | | |
| 06 | विभाग जहाँ अभिभावक कार्यरत है (प्रमाण-पत्र दें) | | | |
| 07 | **यदि आवास परिवर्तन का कारण है तो प्रमाण दें।** | | | |
| (क) | सरकारी आवास आवंटन की तिथि (प्रमाण दें) | | | |
| (ख) | नवनिर्मित अथवा खरीदे हुए आवास में प्रवेश की तिथ (प्रमाण दें) | | | |
| (ग) | वर्तमान विद्यालय से आवास की दूरी | | | |
| (घ) | इच्छित विद्यालय से आवास की दूरी | | | |
| 08 | **सगे भाई/बहन यदि अलग-अलग के.वि. में पढ़ रहे हैं, तो छात्र/छात्रा का पूर्ण विवरण (प्रमाण पत्र संलग्न करें)** | | | |
| (क) | छात्र/छात्रा का नाम | | के.वि. का नाम | |
| (ख) | छात्र/छात्रा का नाम(भाई/बहन) | | के.वि. का नाम | |
| 09 | चिकित्सीय कारण (प्रमाण पत्र दें) | | | |
| 10 | अन्य कारण | | | |

**अभिभावक (पिता/माता) का हस्ताक्षर**

**वर्तमान के.वि. के प्राचार्य द्वारा भरा जाना:-**

**(03 प्रतियां भरने के बाद, 02 प्रतियां उस के.वि. में भेजी जानी हैं जहां स्थानीय स्थानांतरण मांगा गया है)**

| | | |
|---|---|---|
| 01 | कक्षा में छात्रों की औसत संख्या | |
| 02 | प्रवेश के समय अभिभावक की श्रेणी (Category) | |
| 03 | वर्तमान विद्यालय में प्रवेश की तिथि | |
| 04 | यदि के.वि. से स्थानांतरित होकर आया है, तो पूर्व विद्यालय का नाम | |
| 05 | विद्यालय में इस वर्ष की उपस्थिति | |
| 06 | प्रवेश के समय का स्थानीय पता:- (आवेदन की छाया प्रति लगाएं) | |
| 07 | **प्राचार्य की टिप्पणी (स्वीकृत/स्वीकृत नहीं)** | |

प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त सूचनाएं उपलब्ध रिकॉर्ड के अनुसार सत्य है।

**वर्तमान प्राचार्य के हस्ताक्षर**

**उस विद्यालय द्वारा भरा जाए जिसमें छात्र स्थानीय स्थानान्तरण चाहता है।**

**(02 प्रतियां भरने के बाद 01 प्रति संभागीय कार्यालय को भेजी जानी है)**

| | | |
|---|---|---|
| 01 | स्थानांतरण के लिए इच्छित विद्यालय के संबंधित कक्षा में औसत संख्या | |
| 02 | **प्राचार्य की टिप्पणियां (स्वीकृत/स्वीकृत नहीं)** | |

**प्राचार्य के हस्ताक्षर**