


पीएम श्रीकेन्द्रीय विद्यालय जवाहरनगर सुतिहरा वाया सुरसंड जिला सीतामढ़ी बिहार, पिन कोड :-843331 फोन नं -06228-293004 ईमेल:-1965kvjawaharnagar@gmail.com वेबसाइट :https://jawaharnagar.kvs.ac.in यूआईएस कोड -10041206704		PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA JAWAHARNAGAR Sutihara, Via Sursand, Dist :-Sitamarhi, Bihar, Pin Code : 843331 Phone No.: 06228-293004, Email : 1965kvjawaharnagar@gmail.com Website: https://jawaharnagar.kvs.ac.in CBSE School Code 69010, Affl. No: 300004 School UDISE Code - 10041206704
फाइल क्र./ F.No. 17/केविजवा/2024-25 / दिनांक/ Date: 08/05/2025		

सूचना

कक्षा 10वीं एवं 12वीं में सीमित सीटों पर प्रवेश हेतु आवेदन आमंत्रित शैक्षणिक सत्र 2025-26

केन्द्रीय विद्यालय संगठन (KVS) के दिशा-निर्देशों के अनुसार कक्षा 10वीं और 12वीं में सीमित रिक्त सीटों पर प्रवेश के लिए आवेदन आमंत्रित किए जाते हैं।

प्रवेश हेतु शर्तें:

आवेदक छात्र/छात्रा को कक्षा 9वीं/11वीं उत्तीर्ण होना आवश्यक है।

कक्षा 12वीं में वही विज्ञान स्ट्रीम होना चाहिए जो कक्षा 11वीं में लिया गया हो।

स्थानांतरण प्रमाणपत्र (Transfer Certificate), अंकसूची (Marksheet), एवं यदि लागू हो तो प्रवासन प्रमाणपत्र (Migration Certificate) अनिवार्य हैं।

प्रवेश सीट की उपलब्धता और विद्यालय प्रधानाचार्य की स्वीकृति के अधीन होगा।

केवल केंद्रीय सरकार / केंद्रीय सरकार के स्वायत्त निकायों के कर्मचारियों के बच्चों के आवेदन स्वीकार किए जाएंगे।

आवेदन कैसे करें:

विद्यालय कार्यालय में कार्यदिवसों पर ऑफलाइन आवेदन करें

फोन: 8789520525

ईमेल: 1965kvjawaharnagar@gmail.com

वेबसाइट: https://kvsangathan.nic.in

आवेदन की अंतिम तिथि: 09/05/2025 से 14/05/2025 तक

प्राचार्य

पी.एम. श्री केन्द्रीय विद्यालय, जवाहर नगर





पीएम श्री केन्द्रीय विद्यालय
PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA

पंजीकरण संख्या/Regd. No.

बालवाटिका पंजीकरण-2024/REGISTRATION FOR BALVATIKA-2024

पंजीकरण मात्र ही प्रवेश की गारंटी नहीं है/Mere Registration will not confer a right to admission.

क्रम सं० / S. No.

सत्र/Session : 2024-25

पंजीकरण के लिए कक्षा / Registration for class : बालवाटिका-3 / BALVATIKA-3

बच्चे का फोटो
पासपोर्ट साइज का
Photograph of
the Child
(Passport Size)

- विद्यार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में)
Name of child in full (in Capital letters)
लिंग/Sex - पुरुष/Male ☐ स्त्री/Female ☐ तृतीय लिंग/Third Gender ☐
दिन/Day मास/Month वर्ष/Year
 - जन्म तिथि (अंकों में) Date of Birth (in figure)
शब्दों में / In words.....
आयु 31.03.2024 तक वर्ष मास दिन
Age as on 31-03-2024 Years Months Days
 - बच्चे का रक्त समूह (Rh फैक्टर सहित) आधार नं०/AADHAR No.
Blood Group of the child (with Rh factor)
 - बच्चे की संबंधित श्रेणी/ The category to which child belongs : सही का निशान लगावें/ tick
General SC ST OBCNCL OBCCL EWS BPL D.A.
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
- यदि बच्चा अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/ओ०बी०सी० (अन्य पिछड़े वर्ग)/आर्थिक रूप से कमजोर/बी०पी०एल०/विकलांग/इकलौती कन्या श्रेणी से संबंधित है तो कृपया संबंधित प्रमाण-पत्र संलग्न करें।
If the child belongs to SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/S.G. Category, then please attach relevant certificate.

5. माता/पिता का विवरण/Details of Mother/Father

क्र. सं.	माता/Mother	पिता/Father
(i)	नाम (स्पष्ट शब्दों में) / Name (In capital letters)	
(ii)	राष्ट्रियता / Nationality	
(iii)	व्यवसाय / Occupation	
(iv)	कार्यालय का नाम पूरा, पता व दूरभाष Name of Office and full address and telephone number.	
(v)	पूर्ण आवासीय पता व मोबाईल (प्रमाण सहित) Full residential address with mobile number (with proof)	
(vi)	विद्यालय से दूरी (कि.मी. में) Distance from KV (in km)*	
(vii)	मूल वेतन / Basic Pay	
(viii)	स्थानान्तरणों की संख्या / No. of Transfers **	
(ix)	माता-पिता की श्रेणी/ Category of the Parent #	
(x)	कर्मचारी कोड (यदि है तो)/Employee Code (if any)	

6. क्या RTE के तहत नामांकन के लिए आवेदन करना है ? /Whether applied for admission under RTE ? YES ☐ NO ☐

- * विद्यालय से आवास की दूरी। दूरी के लिए माता-पिता/अभिभावक का शपथ-पत्र मान्य है। आवास प्रमाण-पत्र देना आवश्यक है।
Distance of Residence from Vidyalaya. Undertaking from parents is acceptable for distance. Proof of Residence is compulsory.
** 31-03-2024 तक पिछले 7 वर्ष में स्थानान्तरणों की संख्या/No. of transfers during last 7 years as on 31-3-2024
1. केन्द्रीय सरकार/Central Govt. 2. केन्द्रीय सरकार के स्वायत्त संस्थान/Autonomous bodies of Central Govt. 3. राज्य सरकार/State Govt.
4. राज्य सरकार के स्वायत्त संस्थान/Autonomous bodies of State Govt. 5. अन्य/Others

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

माता/पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर
Signature of Mother/Father/Guardian

दिनांक / Date :

पूरा नाम / Full Name

पावती / ACKNOWLEDGEMENT

क्रम सं० S. No.

सत्र Session - 2024-25

पंजीकरण संख्या/Registration No.

श्री/श्रीमती से उनके पुत्र/पुत्री का

कक्षा बालवाटिका-3 में प्रवेश हेतु पंजीकरण आवेदन पत्र प्राप्त किया।

Received an application from Shri/Smt for registration of her/his son/daughter

..... for admission to class - Balvatika -3.

प्रचार्य / Principal

केन्द्रीय विद्यालय (मोहर) Kendriya Vidyalaya (Stamp)

दिनांक / Date :

सेवा प्रमाण-पत्र/SERVICE CERTIFICATE

(केन्द्रीय सरकार/Central Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती
कार्यालय / मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत है। वे रक्षा सेवा/केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल/सीमा सुरक्षा बल/एन० एस० जी०/एस० पी० जी०/
सी० आई० एस० एफ०/केन्द्रीय सरकार स्वायत्त संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रूप से केन्द्र सरकार से वित्त-पोषित है, के
नियमित कर्मचारी हैं तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण भारत में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

Certified that Shri/Smt. is working as regular employee in the office/Ministry
of He/She is a regular 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 non-
transferable/transferable any where in India.

स्थान/Place

दिनांक/Date

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)

Signature of Head of the Office
(With Name, Designation and Office Stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या

Complete address and Telephone No. of office

सेवा प्रमाण-पत्र/SERVICE CERTIFICATE

(राज्य सरकार/State Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती
कार्यालय / मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत है। तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

Certified that Shri/Smt. is permanently working in the office/Ministry
of and his/her services are non-transferable/transferable anywhere in State.

स्थान/Place

दिनांक/Date

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)

Signature of Head of the Office
(With Name, Designation and Office Stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या

Complete address and Telephone No. of office

स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र/CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

मैं, (नाम) (रैंक/पदनाम) (कार्यालय),
एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ पिछले सात साल (31.03.2024 तक) मैं एक स्थान से दूसरे स्थान पर गये (अन्य व शब्दों में)
स्थानांतरण हुए जिनका विवरण नीचे दिया गया है -

I, (Name) (rank/designation) of
(office), do hereby certify that during the past 7 years (up to 31.03.2024) I have been transferred times
(in figure & in words) from one station to another, the details of which are given as under :-

क्र. सं० S. No.	कार्यालय/यूनिट Office/Unit	स्थान Place	रैंक/पदनाम Rank/Designation	दिनांक/Date		उठरने की अवधि Period of stay	आदेश संख्या Order No.
				से From	तक To		
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

मैं जानता/जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए गए तो मेरा बच्चा केन्द्रीय विद्यालय में प्रवेश के लिए अयोग्य हो जाएगा।
I know that if the above mentioned facts are found incorrect, my child will be disqualified for admission in Kendriya Vidyalaya.

माता/पिता के हस्ताक्षर
Signature of Parent

प्रतिहस्ताक्षर/COUNTERSIGNATURE

मैं, (नाम) (रैंक/पदनाम) (कार्यालय),
एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त विवरण को कार्यालय-आलेखों से जाँच लिया गया है व सही पाया गया है।

I, (Name) (rank/designation) of
(unit/department) hereby certify that the particulars given in above have been authenticated by the records held in the office and found correct.

स्थान/Place
दिनांक/Date

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
Signature of Head of the Office
(With Name, Designation and Office Stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या
Complete address and Telephone No. of office

टिप्पणी/Note -

एक स्थान पर ठहरने की अवधि कम से कम छह मास होनी चाहिए।
Minimum period of posting/stay at a place should be minimum six months.

सेवा-कालीन मृत्यु प्रमाण-पत्र/DIED IN HARNESS CERTIFICATE

(केवल केन्द्रीय सरकार के कर्मचारियों के लिए/Only for Central Govt. Employees)

प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/कुमारी
स्वर्गीय श्री/श्रीमती के पुत्र/पुत्री हैं जो
(कार्यालय/विभाग) में नियमित रूप से सेवारत थे/थीं और उनका देहवसान सेवाकाल की अवधि में दिनांक को हो गया था।

Certified that Master/Miss, is the son/daughter of
Late Sh./Smt. who was regular employee of
(office/Department) and he/she died in harness (while in service) on (date).

स्थान/Place
दिनांक/Date

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
Signature of Head of the Office
(With Name, Designation and Office Stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या
Complete address and Telephone No. of office

DECLARATION OF DISTANCE OF RESIDENCE FROM VIDYALAYA

(To be submitted by the Parent at the time of registration.)

1. I (Name)
designation
resident of am
seeking admission of my ward in KV
2. Distance of my residence from School is
and it is my responsibility to send my ward from residence to School and
back on all working days and as such I have no problem whatsoever in
fulfilling it.
3. In case my ward is selected for admission to KV
in the session 2024-25 . I shall not request or persuade or exert pressure
of any kind on KVS to transfer my ward to a different KV before
completion of one academic session. I shall request for transfer only
when actual change of residence has taken place after completion of one
academic year. My request will be examined under rules by KVS and
decision shall be binding on me.

Signature of the Parent

Name :

Date :