

पीएम श्री केंद्रीय विद्यालय सीधी
PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA SIDHI

| | |
|----------------------------|--|
| CLASS TEACHER | |
| FEES TO BE REALIZED | |
| ADMISSION FEES | |
| QUARTER-1 | |
| QUARTER-2 | |
| QUARTER-3 | |
| QUARTER-4 | |



कक्षा 2026-27
ADMISSION FORM 2026-27

विद्यार्थी का छायाचित्र

Photograph of
Student

FOR OFFICE USE ONLY

| | | | |
|---|--|--|--|
| प्रवेश सं./ADMISSION NO. | | प्रवेश प्रकार / TYPE OF ADMISSION (FRESH / KV-TC) | |
| कक्षा विभाग/ CLASS & SEC. | | अभिभावक का कार्यालय/ DEPARTMENT OF PARENTS | |
| प्रवेश श्रेणी/ADMISSION CAT (I-V) | | सामाजिक श्रेणी/ SOCIAL CATEGORY | |
| कार्यालय से प्रतिपूर्ति भत्ता प्राप्त है (हां या नहीं) / REIMBURSEMENT OF FEE FROM DEPARTMENT (YES/NO) | | | |

ALL ENTRIES SHOULD BE MADE IN CAPITAL LETTERS / सभी रिक्तियाँ केपिटल लैटर में भरीं

| SR. NO | TITLE | PERTICULARS | | | | | | | | | |
|-----------|--|-------------|--------------|----------------|--|--|--|--|--|--|---|
| 1 | विद्यार्थी का नाम / NAME OF THE STUDENT | | | | | | | | | | |
| 2 | लिंग /GENDER | पुरुष /MALE | | स्त्री /FEMALE | | | | | | | |
| 3 | कक्षा जिसमें प्रवेश चाहिए /CLASS IN WHICH ADMISSION IS SOUGHT | | | | | | | | | | |
| 4 | जन्म दिनांक/DATE OF BIRTH (अंकों में/IN FIGURE) DD/MM/YYYY | | | | | | | | | | |
| 5 | जन्म दिनांक/DATE OF BIRTH (शब्दों में/IN WORDS) | | | | | | | | | | |
| 6 | उम्र 31 मार्च 2026 तक /AGE AS ON 31 ST MARCH 2026 | YEARS _____ | MONTHS _____ | DAYS _____ | | | | | | | |
| 7 | राष्ट्रीयता/ NATIONALITY | | | | | | | | | | |
| 8 | धर्म / RELIGION | | | | | | | | | | |
| 9 | रक्त समूह /BLOOD GROUP OF CHILD (with RH factor) | | | | | | | | | | |
| 10 | विद्यार्थी का आधार कार्ड सं/ AADHAR CARD NUMBER OF STUDENT | | | | | | | | | | |
| 11 | विद्यार्थी का UDISE नंबर / UDISE NUMBER (PEN) (permanent education number) | | | | | | | | | | - |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|--|----|--|---------------|--|--------|--|---------|---------------|-----|--|------|--|
| 12 | क्या छात्र अ.जा./अ.ज.जा./अ.पि.व. से सम्बन्ध रखता है ?/ YES/NO | | | | | | | | | | | | | |
| | WHETHER THE STUDENT BELONGS TO SC/ST/OBC | | | | | | | | | | | | | |
| | GEN | | SC | | ST | | OBC-CL | | OBC-NCL | | BPL | | CWSN | |
| 13 | माता-पिता का व्यवसाय विवरण/ OCCUPATION DETAILS OF PARENTS | | | | | | | | | | | | | |
| | नाम/NAME | | | | FATHER | | | | | MOTHER | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | व्यवसाय/ OCCUPATION | | | | | | | | | | | | | |
| | वार्षिक आय /ANNUAL INCOME | | | | | | | | | | | | | |
| | कार्यालय का नाम , पूरा पता/ OFFICE ADDRESS | | | | | | | | | | | | | |
| | पद/DESIGNATION | | | | | | | | | | | | | |
| | प्रमाणित (COMMISSIONED)/ गैर-प्रमाणित (NON COMMISSIONED) | | | | | | | | | | | | | |
| कार्यालय दूरभाष सं ./OFFICE CONTACT | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 14 | आवासीय पता/ RESIDENTIAL ADDRESS | | | | | | | | | | | | |
| | संपर्क नं./Contact Nos.- माता/ MOTHER | | | | | | | | | | | | |
| | पिता/ FATHER | | | | | | | | | | | | |
| | WHATSAPP NO. | | | | | | | | | | | | |
| | ई मेल का पता/EMAIL. ID | | | | | | | | | | | | |
| 15 | आधार कार्ड के अनुसार विद्यार्थी का नाम /NAME OF STUDENT AS PER AADHAR | | | | | | | | | | | | |
| 16 | मातृभाषा/MOTHER TONGUE | | | | | | | | | | | | |
| 17 | अपार आईडी /APAAR ID | | | | | | | | | | | | |
| 18 | कार्यालय से प्रतिपूर्ति भत्ता प्राप्त है (हां या नहीं) / REIMBURSEMENT OF FEE FROM DEPARTMENT (YES/NO) | | | | | | | | | | | | |

अभिभावक का घोषणा-पत्र /DECLARATION BY THE PARENT

मैं विश्वास पूर्वक घोषणा करता हूँ कि ऊपर दी गई सभी सूचनाएँ एवं सलंगन स्व प्रमाणित दस्तावेज मेरी जानकारी में पूर्णतया सही हैं I मैं विद्यालय के सभी नियमों का पालन करूँगा /I HEREBY DECLARE THAT THE ABOVE INFORMATION FURNISHED BY ME IS CORRECT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE. I SHALL ABIDE BY THE RULES OF THE KVS.

अभिभावक का नाम एवं हस्ताक्षर/ NAME & SIGNATURE OF THE PARENT

स्वास्थ्य विवरण/HEALTH HISTORY

किसी प्रकार के खान-पान, तैलीय-पदार्थ इत्यादि के प्रति एलर्जी/ALLERGY FROM ANY FOOD, ADHESIVE TAP etc.

| एलर्जी के प्रकार/TYPE OF ALLERGY | संक्षिप्त विवरण/BRIEF DESCRIPTION | बीमारी की गंभीरता/HOW SEVERE | एलर्जी के समय दिया जाने वाला उपचार/TREATMENT TAKEN AT THE TIME OF ALLERGY | क्या छात्र को शारीरिक व्यायाम के समय कोई कठिनाई होती है/DOES THE CHILD HAVE ANY PROBLEM DURING PHYSICAL ACTIVITY |
|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|---|--|
| | | | | |

माता का छायाचित्र

Photograph of

Mother

पिता का छायाचित्र

Photograph of

Father

स्व-घोषणा/UNDERTAKING

हम, श्री _____ (पिता का नाम) श्रीमती _____ (माता का नाम) घोषणा करते हैं कि हमारे द्वारा अपने पुत्र/पुत्री _____ (विद्यार्थी का नाम) के कक्षा _____ में प्रवेश के समय दिए गए सभी दस्तावेज़ हमारी जानकारी में सही व प्रामाणिक हैं। यदि कोई दस्तावेज़ गलत या असंगत पाया जाता है तो हमारे पुत्र/पुत्री का प्रवेश रद्द हो जाएगा और हमारे खिलाफ़ नियमानुसार कानूनी कार्यवाही की जा सकेगी।

WE MR _____ (FATHER'S NAME), MS. _____ (MOTHER'S NAME) DO HEREBY UNDERTAKE THAT THE DOCUMENTS SUBMITTED BY US FOR ADMISSION OF OUR WARD _____ (STUDENT'S NAME) IN CLASS _____ ARE TRUE AND AUTHENTIC. IF ANY DOCUMENT FOUND FALSE OR ANY DISCREPANCIES FOUND, THE ADMISSION OF OUR WARD WOULD STAND CANCELLED AND THE LEGAL ACTION AS PER APPLICABLE RULES MAY BE TAKEN AGAINST US.

हम घोषणा करते हैं कि/FURTHER WE UNDERTAKE THAT:-

- 1) हमने अपने पुत्र/पुत्री को अभी तक किसी विद्यालय में प्रवेश नहीं दिलाया है/WE HAVE NOT ADMITTED OUR CHILD IN ANY OTHER SCHOOL.
- 2) विद्यालय को आवश्यकता होने पर हम पुत्र/पुत्री का मूल जन्म प्रमाण-पत्र प्रस्तुत कर देंगे/THE ORIGINAL DOB CERTIFICATE WOULD BE PRODUCED BY US AS AND WHEN SCHOOL REQUIRES.
- 3) मोबाइल नं. व पते में परिवर्तन होने पर हम तुरंत विद्यालय को सूचित करेंगे/WE WILL INTIMATE IMMEDIATELY TO THE SCHOOL, IF THE CONTACT NUMBER AND ADDRESS IS CHANGED.
- 4) प्रवेश के नब्बे दिन के अन्दर अपने पुत्र/पुत्री का जाति प्रमाण-पत्र प्रस्तुत कर देंगे(केवल आरक्षित छात्रों के लिए)/WE WILL PRODUCE THE CASTE CERTIFICATE OF OUR WARD WITHIN 90 DAYS OF ADMISSION.(FOR RESERVED CANDIDATES ONLY).
- 5) विद्यालय से हमारे निवास की दूरी _____ किलो मीटर है/THE DISTANCE OF OUR RESIDENCE FROM THE VIDYALAYA IS _____ KMS.

माता का नाम एवं हस्ताक्षर /NAME & SIGNATURE OF MOTHER: _____

पिता का नाम एवं हस्ताक्षर/NAME & SIGNATURE OF FATHER: _____

कार्यालय उपयोग हेतु/ FOR OFFICE USE ONLY

यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने प्रवेश पत्र की जाँच कर ली है तथा सभी सम्बंधित दस्तावेज सही पाए हैं || IT IS CERTIFIED THAT I HAVE CHECKED THE ADMISSION FORM AND THE RELEVANT DOCUMENTS AND FOUND CORRECT.

दस्तावेजों की सूची/ LIST OF DOCUMENTS

| SR.NO | DETAILS | TICK |
|-------|--|------|
| 1 | ऑनलाइन प्रवेश फॉर्म 2026-27 की प्रति/COPY OF ONLINE ADMISSION FORM 2026-27 | |
| 2 | अधिकृत अधिकारी द्वारा जारी जन्मप्रमाण-पत्र / DATE OF BIRTH CERTIFICATE FROM COMPETENT AUTHORITY | |
| 3 | अधिकृत अधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण-पत्र अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/अन्य पिछड़ा वर्ग(उन्नत वर्ग विहीन) / CERTIFICATE OF SC,ST, OBC,OBC(NON CREAMY LAYER) FROM COMPETENT AUTHORITY. | |
| 4 | अधिकृत अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण-पत्र बी.पी.एल. /आ.पि. व./दिव्यांग CERTIFICATE OF BPL,EWS, DISABILITY FROM COMPETENT AUTHORITY | |
| 5 | पिछले 7 वर्षों में ट्रांसफर की संख्या दर्शाने वाला प्रमाणपत्र / CERTIFICATE SHOWING NUMBER OF TRANSFERS IN LAST 7 YEARS. | |
| 6 | सेवा प्रमाण-पत्र/COPY OF POSTING STRENGTH CERTIFICATE / SERVICE CERTIFICATE , वर्दीधारी रक्षा कर्मचारियों के लिए सेवानिवृत्ति का प्रमाण पत्र/ Retirement Certificate for Uniformed Defense Personnel | |
| 7 | स्थानीय निवास प्रमाण/ COPY OF LOCAL RESIDENCE PROOF (RATION CARD/SERVICE CERTIFICATE/AADHAR CARD) | |
| 8 | माता-पिता और विद्यार्थी का आधार कार्ड / COPY OF PARENTS AND STUDENT'S AADHAR CARD | |
| 9 | विद्यार्थी का रक्त समूह प्रमाण पत्र/ COPY OF CHILD'S BLOOD GROUP CERTIFICATE | |
| 10 | स्व-घोषणा पत्र/ SELF- DECLARATION जाति प्रमाण पत्र/CASTE CERTIFICATE | |
| 11 | स्व-घोषणा पत्र/ SELF- DECLARATION दूरी प्रमाण पत्र/DISTANCE CERTIFICATE(WITH ARIAL DISTANCE PRINT) | |

सभी सम्बंधित दस्तावेजों की जाँच व सभी देय लेने के पश्चात् छात्र को कक्षा _____ विभाग _____ में प्रवेश लेने योग्य है I

The student is eligible for admission to class _____ section _____ after checking the relevant documents and receiving all dues.

दस्तावेजों का सत्यापन के द्वारा

DOCUMENTS VERIFIED BY (MEMBERS)

DATE

ADMISSION I/C

सभी सम्बंधित दस्तावेजों की जाँच व सभी देय लेने के पश्चात् छात्र को कक्षा _____ विभाग _____ में प्रवेश दें I

Kindly admit the student to class _____ section _____ after checking the relevant documents and receiving all dues.

FOR CLASS TEACHER

| प्राप्त शुल्क का विवरण/DETAIL OF AMOUNT OF FEES RECEIVED | | | |
|--|--|--|--|
| 1 | विद्यार्थी का यूनिक पहचान सं./UNIQUE ID NO. OF STUDENT:- | | |
| 2 | प्रवेश शुल्क/ADMISSION FEE | | अन्य/ANY OTHER |
| 3 | वि.वि.नि./VVN | | कुल/TOTAL |
| 4 | संगणक शुल्क/COMPUTER FEE | | शुल्क भुगतान की तिथि / DATE OF FEES PAID |

दिनांक/DATE : _____ कक्षाध्यापक नाम हस्ताक्षर / NAME & SIGN. OF CLASS TEACHER: _____

प्रमाणित किया जाता है कि सभी औपचारिकताओं के पश्चात् छात्र/छात्रा का नाम कार्यालय द्वारा प्रवेश पंजीक में दर्ज कर दिया गया है
CERTIFIED THAT ALL THE ENTRIES HAVE BEEN MADE IN THE SCHOLAR REGISTER AND ALL DUES HAVE BEEN RECEIVED BY THE OFFICE.

छात्र/छात्रा की प्रवेश पंजीकरण संख्या _____ भाग सं. _____

SCHOLAR REGISTER NO. OF THE STUDENT IS _____ VOLUME NO. _____

दिनांक/DATE: _____

हस्ताक्षर कार्यालय प्रभारी SIGNATURE OF OFFICE I/C

प्राचार्य/ PRINCIPAL

स्व-घोषणा पत्र

मैं (अभिभावक का नाम) _____ (माता/पिता

(विद्यार्थी का नाम) _____ यह प्रमाणित करता/करती हूं
पीएम श्री केन्द्रीय विद्यालय सीधी से मेरे निवास स्थान की दूरी 5 किलोमीटर या उससे कम है। यदि विद्यालय से मेरे निवास स्थान की दूरी 5
किलोमीटर से अधिक पाई जाती है तो RTE कोटे के अंतर्गत विद्यालय में कक्षा 1 में प्रवेश हेतु मेरी दावेदारी को रद्द किया जा सकता है।(kindly
attached print of arial distance from your home to PM Shri Kendriya Vidyalaya Sidhi)

अभिभावक का नाम एवं हस्ताक्षर

दिनांक

SELF- DECLARATION

I(PARENTSNAME) _____ FATHER/MOTHER of
(NAME OF STUDENT) _____ certify that the distance of my residence from
PM Shri Kendriya Vidyalaya Sidhi is 5 KM or less. If the distance of my residence from the school is found to be more than 5 KM, my
claim for admission in class 1 in the school under RTE quota may be cancelled. (kindly attached print of arial distance from your home to
PM Shri Kendriya Vidyalaya Sidhi)

Parent's Name and Signature

Date:

स्व-घोषणा पत्र

मैं (अभिभावक का नाम) _____

(माता/पिता)(विद्यार्थी का नाम) _____ यह प्रमाणित करता
हूं पीएम श्री केन्द्रीय विद्यालय सीधी में कक्षा 1 में प्रवेश हेतु विद्यार्थी का जाति प्रमाण पत्र इस समय उपलब्ध नहीं है। उसके स्थान पर मैं (अभिभावक
का नाम) _____ स्वयं के नाम का जाति प्रमाण पत्र जमा करा रहा हूं। विद्यार्थी से
संबंधित जाति प्रमाण पत्र में प्रवेश के 3 महीने के अंदर जमा करा दूंगा। यदि मैं ऐसा करने में असमर्थ रहता हूं तो विद्यालय में कक्षा 1 में प्रवेश हेतु मेरी
दावेदारी को रद्द किया जा सकता है।

अभिभावक का नाम एवं हस्ताक्षर

दिनांक

SELF- DECLARATION

I(NAME OF PARENTS) _____ FATHER/MOTHER of

(NAME OF STUDENT) _____ certify that the caste
certificate of the student for admission in class 1 in PM Shri Kendriya Vidyalaya Sidhi is not available at this time. In
place of that, I am submitting the caste certificate of my own name/father/mother. I will submit the caste certificate
related to the student within 3 months of admission. If I fail to do so, my claim for admission in class 1 in the school
may be cancelled.

Parent's Name and Signature

Date