



केन्द्रीय विद्यालय क्र.4 सागर

Kendriya Vidyalaya No.4 (DHSVV)

सागर, जबलपुर संभाग

Sagar, Jabalpur Region

शिक्षा मंत्रालय भारत सरकार के अधीन स्वायत्त निकाय

Autonomous Body under Ministry of Education, Govt. of India

सीबीएसई संबद्धता संख्या : 1000253 सीबीएसई विद्यालय संख्या : 54258

कक्षा 2, 5, एवं 8 में उपलब्ध रिक्त सीटों पर प्रवेश के लिए पंजीकरण

1. रिक्त सीटों की स्थिति (31-03-2025) के अनुसार :

कक्षा	रिक्त सीट
II	5
V	1
VIII	5

प्रवेश के लिए पात्र आयु

कक्षा	जिस वर्ष में प्रवेश माँगा जा रहा है उस वर्ष की 31 मार्च को बच्चे की न्यूनतम/अधिकतम आयु
I	6 वर्ष लेकिन 08 वर्ष की आयु से कम
II	7 वर्ष लेकिन 09 वर्ष की आयु से कम
III	8 वर्ष लेकिन 10 वर्ष की आयु से कम
IV	9 वर्ष लेकिन 11 वर्ष की आयु से कम
V	9 वर्ष लेकिन 11 वर्ष की आयु से कम
VI	10 वर्ष लेकिन 12 वर्ष की आयु से कम
VII	11 वर्ष लेकिन 13 वर्ष की आयु से कम
VIII	12 वर्ष लेकिन 14 वर्ष की आयु से कम
IX	13 वर्ष लेकिन 15 वर्ष की आयु से कम
X	14 वर्ष लेकिन 16 वर्ष की आयु से कम

2. उपरोक्त सीटों की संख्या अनंतिम है एवं प्रवेश वास्तविक उपलब्ध सीटों के आधार पर दिए जाएंगे।

3. उपरोक्त कक्षाओं के अतिरिक्त अन्य किसी कक्षा में रिक्त सीटें उपलब्ध नहीं हैं एवं अन्य किसी कक्षा में प्रवेश के लिए पंजीयन नहीं किए जाएंगे।

4. पंजीयन फॉर्म एवं अन्य जमा किए जाने वाले आवश्यक प्रपत्र विद्यालय की वेबसाइट <https://sagarno4hsgv.kvs.ac.in/> से डाउनलोड किए जा सकते हैं। (जो अगले पृष्ठ पर उपलब्ध हैं।)

5. पूर्ण रूप से भरे हुए पंजीयन फॉर्म दिनांक 02-04-2025 से दिनांक 11-04-2025 तक प्रातः 09 बजे से 12:00 बजे के मध्य विद्यालय में व्यक्तिगत रूप से उपस्थित होकर जमा किए जा सकते हैं।

6. पंजीयन फॉर्म जमा करते समय फॉर्म के साथ सभी आवश्यक दस्तावेजों की एक स्वप्रमाणित फोटोप्रति संलग्न करें एवं मूल दस्तावेज सत्यापन के लिए साथ लाना अनिवार्य है।

7. अपूर्ण एवं गलत जानकारी वाले पंजीयन फॉर्म किसी भी स्तर पर निरस्त कर दिए जाएंगे। अतः फॉर्म जमा करने से पूर्व सुनिश्चित कर लें कि फॉर्म में दी गई सभी जानकारी सत्य है।

(श्री आर एस वर्मा)
प्राचार्य

केन्द्रीय विद्यालय क्र.4 सागर

Kendriya Vidyalaya No.4 (DHSGVV)

सागर, जबलपुर संभाग

Sagar, Jabalpur Region

शिक्षा मंत्रालय भारत सरकार के अधीन स्वायत्त निकाय

Autonomous Body under Ministry of Education, Govt. of India

सीबीएसई संबद्धता संख्या : 1000253 सीबीएसई विद्यालय संख्या : 54258



कक्षा पंजीयन फॉर्म के साथ लगाए जाने वाले दस्तावेजों की सूची

- विद्यार्थी का जन्म प्रमाण पत्र या सत्र 2024-25 की अंकसूची की प्रति (जन्मतिथि के सत्यापन के लिए)
- विद्यार्थी के निवास का प्रमाण पत्र
- जाति प्रमाण पत्र (एससी/एसटी/ओबीसी) होने पर
- विद्यार्थी का एक नवीनतम पासपोर्ट फोटो
- माता या पिता का (जो लागू हो) सेवा प्रमाण पत्र, स्थानांतरण आदेश (यदि कोई है) की प्रति एवं नवीनतम वेतन पर्ची ।
- विद्यार्थी का आधार एवं ब्लड ग्रुप
- समग्र आई डी
- बैंक खाता पासबुक की फोटोकॉपी
- आय प्रमाण पत्र
- दिव्यांगता प्रमाण पत्र (यदि लागू है)



केन्द्रीय विद्यालय

सम्भाग

Kendriya Vidyalaya

Region

शैक्षिक सत्र/ Academic Session : 2025-26

प्रवेश पंजीकरण-प्रपत्र/ REGISTRATION FORM

Class:

Registration No. :

Paste Latest
Passport Size
Photograph of
the Child

- विद्यार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में) :
Name of the Child (In Capital Letters) :
- लिंग/Gender : पुरुष/Male () स्त्री/Female () तृतीय लिंग/Third Gender ()
- जन्म-तिथि / Date of Birth :
(अंकों में/In figures) : दिन/Day मास/Month वर्ष/Year
(शब्दों में/In words) :
- 31.03.2025 तक आयु/Age as on 31.03.2025: वर्ष/Year मास/Month दिन/Day
(01.04.2025 को भी स्वीकार किया जाएगा/ 01.04.2025 will also be considered)
- बच्चे का रक्त समूह (आर एच फैक्टर सहित)/Blood Group of the Child (With RH Factor):
- बच्चे की संबंधित श्रेणी :
Category of the Child :

Gen	SC	ST	OBC-CL	OBC-NCL	EWS	BPL	CwSN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- यूडाइज़ पैन (स्थायी शिक्षा संख्या)/UDISE PEN (Permanent Education Number), (if available):.....
- अपार आईडी (उपलब्ध होने पर)/ APAAR ID (if available):.....
- आधार नंबर (उपलब्ध होने पर)/Aadhar Number (If available):

10. माता-पिता का विवरण/ Details of Mother & Father:

क्र. सं. S.N.	विवरण/Particulars	माता/Mother	पिता/Father
i.	नाम (स्पष्ट शब्दों में) Name in CAPITAL Letters	: :	: :
ii.	राष्ट्रीयता/ Nationality	: :	: :
iii.	व्यवसाय /Occupation	: :	: :
iv.	कार्यालय का नाम, पूरा पता एवं दूरभाष Name of Office, Full Address & Telephone Number	: :	: :
v.	पूर्ण आवासीय पता एवं दूरभाष Full Address & Telephone No.	: :	: :
vi.	विद्यालय से दूरी (कि.मी. में) Distance from the Vidyalaya (In K.M.)	: :	: :
vii.	वार्षिक आय /Annual Income	: :	: :
viii.	पिछले सात वर्षों में स्थानांतरणों की संख्या No. of Transfers during last 07 years (As on 31.03.2025)	: :	: :
ix.	माता-पिता की सेवा श्रेणी (केविस के प्रवेश दिशा- निर्देशिका 2025-26 के अनुसार) Service Category of the Parent (As per KVS Admission Guidelines 2025-26)	: :	: :
x.	कर्मचारी कोड (यदि है तो)/Emp. Code (If any)	: :	: :
xi.	ई-मेल आई डी /e-Mail ID	: :	: :

अभिभावक के हस्ताक्षर/Sign. of Guardian

दिनांक/Date:

पृष्ठ संख्या/Page 1 of 4

स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र/ CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

मैं,(नाम)(पदनाम).....(कार्यालय),
एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ कि पिछले सात वर्षों में (31.03.2025 तक) में, एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे
.....(अंकों व शब्दों में) स्थानांतरण हुए हैं, जिनका विवरण इस प्रकार है:

I,.....(Name).....(Designation).....
(Office), do hereby certify that during the past 07 years (Up to 31.03.2025), I have been transferred..... times (in figures, and in words) from one station to another, the details of which are as under:

क्र. सं. S.N.	कार्यालय/यूनिट Office/Unit	स्थान Place	रैंक/पदनाम Rank/Designation	दिनांक/Date Period of Stay		ठहरने की अवधि Period of Stay	स्थानान्तरण आदेश संख्या Transfer Order No.
				से/From	तक/To		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

(टिप्पणी/Note: स्थानांतरण की गणना हेतु एक स्थान पर ठहरने की अवधि कम से कम छः मास होनी चाहिए। Period of posting/ stay at a place must be at least six months for the purpose of transfer-count.)

अभिभावक/संरक्षक द्वारा उद्धोषणा /Undertaking by the Parent/Guardian

मैं जानता/जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य किसी भी स्तर पर (प्रवेश के समय अथवा बाद में) गलत पाए गए तो मेरा बच्चा केन्द्रीय विद्यालय में प्रवेश के लिए अयोग्य घोषित हो जाएगा। इस संबंध में मेरे द्वारा किसी प्राधिकारी से कोई अपील नहीं की जाएगी।

I know that if the above-mentioned facts are found incorrect at any stage (at the time of admission or later), my child will be disqualified for admission in Kendriya Vidyalaya. No appeal will be made by me to any Authority in this regard.

माता-पिता के हस्ताक्षर
Signature of Parent

प्रति-हस्ताक्षर/Countersigned

मैं,(नाम)(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).....(Designation).....
(Office), do hereby certify that the particulars given in above, have been authenticated by the records held in the office and found correct.

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर

(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)

Signature of Head of the Office

स्थान/Place.....

दिनांक/Date.....

(With Name, Designation & Office Stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या/Complete Address and telephone number of the office:.....

सेवा प्रमाण-पत्र/ SERVICE CERTIFICATE
(केन्द्र सरकार/Central Government)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती.....पद.....
.....कार्यालय/मंत्रालय में कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं। वे रक्षा सेवा/केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल/एस एस बी/असम रायफल्स/आई टी बी पी/सीमा सुरक्षा बल एन एस जी/एस पी जी/एस पी जी सी आई एस एफ/डी आर डी ओ/अखिल भारतीय सेवा/केन्द्र सरकार स्वायत्त संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो कि पूर्ण या आंशिक रूप से (.....% सरकारी अंश का प्रतिशत) केन्द्र सरकार से वित्त-पोषित है, के नियमित कर्मचारी हैं तथा उनकी सेवाएँ अस्थानांतरणीय/पूर्ण भारत में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

Certified that Shri/Smt.....Designation.....
is working in the office/ Ministry of..... He/She is a regular employee of Defence Service/ITBP/ CRPF/ BSF/ NSG/ SPG/ CISF/ SSB/ Assam Rifles/ DRDO/ Central Government/AIS/Autonomous Body/ Public Sector Undertaking fully financed/ partially financed (.....% percentage of Govt. share) by Central Government and his/ her services are non-transferable/ transferable anywhere 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 & Office Stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या:
Complete Address and telephone number of the office:
.....

सेवा प्रमाण-पत्र/ SERVICE CERTIFICATE
(राज्य सरकार/State Government)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती.....पद.....
.....कार्यालय/मंत्रालय/राज्य सरकार स्वायत्त संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो कि पूर्ण या आंशिक रूप से (.....% अंश का प्रतिशत) राज्य सरकार से वित्त-पोषित है, के नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं तथा उनकी सेवाएँ अस्थानांतरणीय/पूर्ण राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

Certified that Shri/Smt.....Designation.....
is working as a regular employee in the office/ Ministry of.....
/Autonomous Body/PSU fully financed/partially financed (.....% percentage of Govt. share) by the State Government and his/ her services are non-transferable/ transferable anywhere in the 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 & Office Stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या/ Complete Address and telephone number of the office:
.....
.....

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

(केवल केन्द्र सरकार के कर्मचारियों के लिए/Only for Central Government Employees)

प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/कुमारीस्वर्गीय श्री/श्रीमती
.....के पुत्र/पुत्री हैं जो
(कार्यालय/विभाग) में सेवारत थे/थीं और उनका देहावसान सेवाकाल की अवधि में दिनांकको हो गया था।

Certified that Master/Miss..... is the sun/ daughter of
Late Shri/Smt..... who was a 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 & Office Stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या:

Complete Address and telephone number of the office:

.....



प्रवेश पंजीकरण पावती/Receipt of Registration for Admission

केन्द्रीय विद्यालय/Kendriya Vidyalaya.....

पंजीकरण संख्या/Registration No.....

शैक्षिक सत्र 2025-26 के लिए (बच्चे का नाम)....., कक्षा में प्रवेश हेतु पंजीकरण-प्रपत्र

दिनांक..... को अभिभावक/संरक्षक (नाम)से प्राप्त हुआ।

नोट: इस प्रपत्र का जमा होना प्रवेश की गारंटी नहीं देता है।

For the academic session 2025-26, the Registration Form for admission of
(Child's Name)to Class was received on
(Date).....from the parent/guardian [Name].....

Note: Submission of this form does not guarantee admission.

हस्ताक्षर एवं मोहर
(प्राचार्य / Principal)

दिनांक/Date:

पृष्ठ संख्या/Page 4 of 4

घोषणापत्र

मैं पुत्र/पुत्री श्री/श्रीमती घोषणा करता हूँ कि प्रवेश के पंजीकरण आवेदन प्रपत्र एवं संलग्न प्रमाण पत्रों में दी गई जानकारी पूर्णतः सत्य है। मैं जानता/जानती हूँ कि यह जानकारी गलत होने पर प्रवेश पंजीकरण/प्रवेश किसी भी स्तर पर निरस्त कर दिया जाएगा जिसकी पूर्ण जिम्मेदारी मेरी होगी।

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान :

नाम