

पीएम श्री केन्द्रीय विद्यालय क्र.2 जीसीएफ जबलपुर
PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA NO 2 GCF JABALPUR

(शिक्षा मंत्रालय भारत सरकार के अधीन स्वायत्त निकाय)

An Autonomous Body under Ministry of Education, Govt. of India

जीसीएफ एस्टेट जबलपुर M.P. / GCF ESTATE JABALPUR (MP) 482011

कार्यालय/ Off: 0761 - 2623799, ई-मेल/Email: gcf2jbp@kvsrojabalpur.in

Website: <https://no2jabalpurgcf.kvs.ac.in/>

केवि कोड/KV Code: 1562, युडाइस/UDISE Code: 2339221629

सीबीएसई संबद्धता कोड/CBSE Affiliation Code: 1000044

कक्षा 11वीं में प्रवेश संबंधी सूचना

सत्र: 2026-27

सर्वसाधारण को सूचित किया जाता है कि पीएम श्री केन्द्रीय विद्यालय क्र. 2 जी.सी.एफ. जबलपुर में सत्र 2026-27 हेतु कक्षा 11वीं के वाणिज्य संकाय (Commerce Stream) में कुछ रिक्तियां उपलब्ध हैं।

इच्छुक अभ्यर्थी प्रवेश हेतु पंजीकरण प्रपत्र (Registration Form) विद्यालय की वेबसाइट : <https://no2jabalpurgcf.kvs.ac.in/> से डाउनलोड कर पूर्ण रूप से भरकर आवश्यक दस्तावेजों सहित दिनांक 24 जून 2026 से 29 जून 2026 तक कार्यालयीन समय में विद्यालय में जमा करें।

प्रवेश हेतु पात्रता:

कक्षा 10वीं उत्तीर्ण होना अनिवार्य है (वर्ष 2026 की परीक्षा में उत्तीर्ण अभ्यर्थी)।

सभी प्रवेश केन्द्रीय विद्यालय संगठन (KVS) की प्रवेश मार्गदर्शिका 2026-27 के अनुसार किए जाएंगे।

प्राचार्य

पीएम श्री केन्द्रीय विद्यालय क्र. 2, जी.सी.एफ. जबलपुर

नोट: प्रवेश रिक्तियों की उपलब्धता एवं केवीएस प्रवेश दिशा-निर्देशों के अधीन होगा।

पीएमश्री केन्द्रीय विद्यालय क्र. 2 जी.सी.एफ., जबलपुर
PM SHRI Kendriya Vidyalaya, No. 2 G.C.F., Jabalpur

सत्र / Session-202.....-202.....

क्र.सं. / S.No.	पंजीकरण के लिए कक्षा / Registration for class पंजीकरण संख्या / Reg. No. []	लिंग / Sex M [] F [] Third []
------------------------	--	---

1.	विद्यार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में) हिन्दी में / In Hindi: _____	अंग्रेजी में / In English: _____
-----------	---	----------------------------------

2.	जन्मतिथि (अंकों में) Date of Birth Day [] Month [] Year [] शब्दों में / In Words: _____ बच्चे की आयु कक्षा 31 मार्च 20..... तक वर्ष [] माह [] दिन [] Age of admission up to 31st March 20 Years [] Month [] Days [] समग्र आई-डी / Samagra ID: _____
-----------	---

3.	बच्चे का रक्त समूह (RH फैक्टर सहित) / Blood group of the child (with RH factor): _____
-----------	--

4.	बच्चे की सम्बंधित श्रेणी / Category to which child belong							
	सामान्य General []	अनु.जाति SC []	अनु.जनजाति ST []	ओ.बी.सी.(नॉन क्रीमीलेयर) O.B.C.(NCL) []	ओ.बी.सी.(क्रीमीलेयर) O.B.C.(CL) []	आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग EWS []	बी.पी.एल. B.P.L. []	CwSN []
	यदि बच्चा अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/ओ.बी.सी./आर्थिक रूप से कमजोर/बी.पी.एल./विकलांग/इकलौती कन्या श्रेणी से संबंधित है तो कृपया संबंधित प्रमाण-पत्र संलग्न करें।							

5.	माता-पिता का ब्यौरा / Details of Mother / Father	माता / Mother	पिता / Father
	1. नाम (स्पष्ट शब्दों में) / Name (in capital letter)		
	2. राष्ट्रियता / Nationality		
	3. व्यवसाय / Occupation		
	4. कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष / Name of office and full address and Telephone No.		
	5. पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित) / Full residential		

	address and Mob. No. (with proof)		
	6. विद्यालय से दूरी(कि.मी. में) / Distance from KV (in km)*		
	7. मूल वेतन / Basic Pay		
	8. पिछले 7 वर्षों में स्थानान्तरण की संख्या / No. of Transfers in last 7 years (as on 31.03.20.....)		
	9. माता पिता की सेवा श्रेणी / Service Category of Parent		
	10. कर्मचारी कोड (यदि है तो) / Employee Code (if any)		
	11. आधार कार्ड (यदि है तो) / AADHAR CARD (if any)		
	12. ईमेल आईडी / E-mail ID		

* विद्यालय से आवास की दूरी की दूरी के लिए माता-पिता/अभिभावक का शपथ-पत्र मान्य है। आवास प्रमाण-पत्र देना आवश्यक है।

** 31.03.20..... तक पिछले सात वर्षों में स्थानान्तरण की संख्या / No. of transfer during last 7 years as on 31.03.20.....

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/Other

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.

तिथि / Date: _____	अभिभावक के हस्ताक्षर / Signature of Parent पूरा नाम / Full Name: _____
--------------------	--

पावती / Acknowledgement

क्रम सं. / S.No. 1003	पंजीकरण संख्या / Reg. No.: _____
-----------------------	----------------------------------

श्री/श्रीमती _____ से उनके पुत्र/पुत्री _____ का कक्षा _____ में प्रवेश हेतु पंजीकरण आवेदन पत्र प्राप्त किया।

Received an application from Shri/Smt. _____ for registration of her/his daughter _____ for admission to class _____

तिथि / Date: _____	प्राचार्य / Principal केन्द्रीय विद्यालय (मुद्रांक) Kendriya Vidyalaya (Stamp)
--------------------	--

Note: 1. Proof of residence shall have to be produced by all applicant.

*2. A self declaration from the parent for distance may also accepted by furnishing an undertaking to this effect.

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 हैं। वे रक्षा/केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल/सीमा सुरक्षा
बल/एन.एस.जी./एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ./केन्द्रीय सरकार स्वायत्त संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रूप
से केंद्र सरकार से वित्त-पोषित है, के नियमित कर्मचारी हैं तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूरे भारत में कहीं भी स्थानांतरणीय है।
Certify that Shri/Smt. _____ is working as regular employee in the office/Ministry
of _____. He/She is a regular employee of Defense
Service/CRPF/BSF/NSG/CISF/Central Govt./Autonomous Body/Public Sector Undertaking fully financed/partially
financed by Central Govt. 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 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 हैं। तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूरे भारत में कहीं भी स्थानांतरणीय है।
Certify 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 Transfer

मैं, _____ (नाम) _____ (रैंक/पदनाम) _____
(कार्यालय) एतद् द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ पिछले सात साल (31.03.20..... तक) मैं एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे
_____ (अंकों 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 31.03.20.....) I have been transferred _____ times (in
figures & in words) from one station.

क्र.स. / S.No.	कार्यालय/यूनिट / Office/Unit	स्थान / Place	रैंक/पदनाम / Rank/Designation	दिनांक से / From	दिनांक तक / To	ठहरने की अवधि / Period of stay आदेश संख्या / Order No.
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) एतद् द्वारा प्रमाणित करता 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 माह होनी चाहिए। / Minimum period of posting/stay at a place should be minimum six months.

Documents to be submitted with the form

1. Residence Proof / निवास प्रमाण-पत्र, बिजली बिल, टेलीफोन बिल, ड्राइविंग लाइसेंस
2. Date of Birth certificate / जन्म प्रमाण पत्र (नगर निगम द्वारा)
3. Salary Slip / वेतन प्रमाण-पत्र
4. Caste Certificate in case of SC/ST/OBCNCL/EWS / जाति प्रमाण पत्र
5. New BPL Card / गरीबी रेखा कार्ड