



75
आज़ादी का
अमृत महोत्सव

केन्द्रीय विद्यालय संगठन

(शिक्षा मंत्रालय, भारत सरकार के अधीन)

संभागीय कार्यालय, आई.आई.टी. कैम्पस, पवई, मुंबई 400076

KENDRIYA VIDYALAYA SANGATHAN

(Under Min. of Education, Govt. of India)

Regional Office: IIT Campus, Powai, Mumbai-400076.

दूरभाष/Tel. (022) 2572 8060/2328/6763/1614/0717 (EAPBX)

ई/मेल-E-mail : kvsmbairegion@gmail.com

WEBSITE : <https://romumbai.kvs.gov.in>

F.N. 27331/KVS RO Mum/Acad/Admission/2024-25

दिनांक: 03.07.2025

ईमेल द्वारा

प्राचार्य

समस्त केन्द्रीय विद्यालय

मुंबई संभाग

विषय : स्थानीय स्थानांतरण 2025-26 की प्रक्रिया एवं आवेदन के संबंध में

सन्दर्भ : के.वि.सं. प्रवेश मार्गदर्शिका 2025-26 का भाग A, बिन्दु 7 (B) के अनुसार

महोदया/महोदय,

के.वि.सं. प्रवेश मार्गदर्शिका 2025-26 के भाग A, बिन्दु 7 (B) के अनुसार केन्द्रीय विद्यालय टीसी के आधार पर स्थानीय स्थानांतरण के सभी प्रस्ताव उपायुक्त, केन्द्रीय विद्यालय संगठन, क्षेत्रीय कार्यालय, मुंबई द्वारा मैरिट के आधार पर निम्नलिखित नियम तथा प्रक्रिया के अनुसार किये जाएंगे :

अ) पिछले/वर्तमान शैक्षणिक सत्र में सरकारी आवास के आवंटन या अभिभावक के स्वयं के घर में शिफ्ट होने के मामले में (सिविल /रक्षा क्षेत्र केन्द्रीय विद्यालय में प्राथमिकता श्रेणी I से IV और परियोजना / उच्चतर शिक्षा संस्था क्षेत्र केन्द्रीय विद्यालय में प्राथमिकता श्रेणी I से V पर लागू)

ब) परिस्थितियाँ, जहाँ विद्यार्थी/ अभिभावक की चिकित्सीय तात्कालिकता / गंभीर बीमारी के आधार पर अभिभावक द्वारा स्थानीय स्थानांतरण की मांग की जाती है।

स) जहाँ विद्यार्थी का भाई-बहन (सहोदर) उस केन्द्रीय विद्यालय में पढ़ रहा है जहाँ प्रवेश मांगा गया है। ऐसे मामले में, संबंधित संभाग के उपायुक्त उन केन्द्रीय विद्यालय में से किसी एक केन्द्रीय विद्यालय में, जिसकी संबंधित कक्षा में विद्यार्थियों की संख्या कम हो, स्थानीय स्थानांतरण को मंजूरी देंगे।

द) पाली (शिफ्ट) में परिवर्तन की अनुमति संबंधित केन्द्रीय विद्यालय के प्राचार्य द्वारा केवल भाई-बहन (सहोदर) के मामले में ही दी जाएगी, जब बच्चे का भाई या बहन दूसरी पाली में पढ़ रहा हो। इस संबंध में किसी अन्य आधार पर विचार नहीं किया जाएगा।

टिप्पणी : उपर्युक्त बिन्दु (अ) और (ब) के मामले में, आबंटित सरकारी आवास/ अभिभावक के स्वयं के घर के निकटतम केन्द्रीय विद्यालय में स्थानीय स्थानांतरण की अनुमति 50 की कक्षा- क्षमता के भीतर दी जा सकती है। यदि कक्षा में विद्यार्थियों की संख्या 50 से अधिक है तो अन्य निकटतम केन्द्रीय विद्यालय पर विचार किया जा सकता है।

Contd...2

स्थानीय स्थानांतरण की प्रक्रिया एवं समय सारणी निम्नानुसार होगी:

1. संलग्न स्थानीय स्थानांतरण आवेदन प्रपत्र अभिभावक की प्रार्थना पर वर्तमान विद्यालय द्वारा उपलब्ध करवाया जाएगा।
2. अभिभावक द्वारा इस प्रपत्र को चार प्रतियों में भरकर उस केंद्रीय विद्यालय के प्राचार्य को जमा किया जाए जहां वर्तमान में उनका बालक/बालिका अध्ययनरत है।
3. वर्तमान विद्यालय के प्राचार्य द्वारा आवेदन की एक प्रति अपने रिकार्ड हेतु रखी जाए, कार्यालय रिकार्ड के अनुसार विवरणों की जांच की जाए, उन्हें रिकार्ड किया जाए एवं शेष प्रतियाँ उस केवि के प्राचार्य को भेजी जाए जहां अभिभावक बच्चे के प्रवेश के इच्छुक हो। एक प्रति अभिभावक को प्रपत्र की प्राप्ति की पावती हेतु दी जाए।
4. विद्यार्थी जिस केवि में प्रवेश लेने के इच्छुक है, वहाँ के प्राचार्य द्वारा आवेदन प्रपत्र की एक प्रति सभी दृष्टियों से पूर्ण करके अपनी टिप्पणी / तथ्यों/ आंकड़ों को देते हुए संकुल प्रभारी प्राचार्य को भेजी जाए एवं एक प्रति विद्यालय रिकार्ड हेतु रखी जाए। कृपया ध्यान रहे संकुल प्रभारी प्राचार्य को आवेदन पत्र प्रेषित करने से पूर्व वर्तमान में छात्रों की संख्या तथा अपनी संस्तुति अवश्य लिखें ताकि संकुल प्रभारी द्वारा तदनुसार कार्रवाई की जा सके।
5. संकुल प्रभारी प्राचार्य समस्त आवेदनों की जांच कर संलग्न Excel Sheet में छात्रों का पूर्ण विवरण भरकर एवं संबंधित विद्यालय (जहां प्रवेश हेतु इच्छुक हैं) के प्राचार्य से चर्चा कर एवं उनके हस्ताक्षर के उपरान्त कारण सहित अपनी टिप्पणी (अनुमोदित / अनुमोदित नहीं) हार्ड कापी एवं Soft Copy आवेदन पत्रों के साथ नियत समय के अंदर इस कार्यालय को उपलब्ध करायेंगे।

क्षेत्रीय कार्यालय को संकुल प्रभारी प्राचार्यों से आवेदन पत्र प्राप्त होने के उपरान्त क्षेत्रीय स्तर की स्थानीय स्थानांतरण समिति द्वारा विचार उपरांत अनुमोदित किए गए विद्यार्थियों की सूची संबंधित विद्यालयों को प्रेषित की जाएगी।

स्थानीय स्थानांतरण हेतु समय-सारिणी

क्र. सं.	विवरण	दिनांक
1.	अभिभावक द्वारा विद्यालय में फार्म सम्मिलित करने की तिथि	03.07.2025 से 15.07.2025
2.	वर्तमान विद्यालय द्वारा जिस विद्यालय में स्थानांतरण चाहिए उस विद्यालय में फार्म सम्मिलित करने की अंतिम तिथि	16.07.2025
3.	विद्यालय (जिस विद्यालय में स्थानांतरण चाहिए) द्वारा पूर्ण दस्तावेजों की जांच एवं टिप्पणी के उपरांत संकुल प्रभारी प्राचार्य को फार्म सम्मिलित करने की अंतिम तिथि	21.07.2025
4.	संकुल प्रभारी प्राचार्य द्वारा समस्त आवेदनों की जांच कर अपनी टिप्पणी के साथ फार्मों को क्षेत्रीय कार्यालय में सम्मिलित करने की अंतिम तिथि	26.07.2025
5.	क्षेत्रीय कार्यालय द्वारा सूची विद्यालयों को प्रेषित करने की तिथि	08.08.2025 (संभावित)

6. नियत समय सीमा दिनांक (16.07.2025) के बाद स्थानीय स्थानांतरण हेतु विद्यालय द्वारा आवेदन स्वीकार नहीं किये जायेंगे।

7. कक्षा अध्यापकों के माध्यम से अभिभावकों को अवगत करायें ताकि इच्छुक एवं योग्य अभिभावकों द्वारा समय पर आवेदन किया जा सके। यह सूचना प्रार्थना सभा विद्यालय पट्ट एवं वेबसाइट पर विद्यालय प्रबंधन समिति के अध्यक्ष कार्यालय एवं अन्य माध्यमों से अभिभावकों को सूचित किया जाए भी प्रदर्शित करें।
8. किसी भी मामले में अभिभावक को अन्य दूसरे केवि या क्षेत्रीय कार्यालय में जाने अथवा संपर्क करने हेतु सलाह प्रदान न करें।
9. स्थानीय स्थानांतरण हेतु दी गयी समय-सारिणी का कड़ाई से पालन किया जाए।

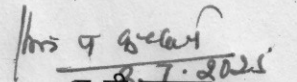
नोट: कक्षा में विद्यार्थियों के नामांकन 50 से कम होने पर ही स्थानीय स्थानांतरण के प्रस्ताव पर विचार किया जाएगा। यदि कक्षा में विद्यार्थियों की संख्या 50 से अधिक है तो अन्य निकटतम केन्द्रीय विद्यालय पर विचार किया जा सकता है, अतः अभिभावक से अन्य निकटतम केन्द्रीय विद्यालय के **OPTIONS** देने हेतु सूचित करें।

संलग्न किए जाने वाले कागजात निम्नवत है।

- 1) **Quarter Allotment** - सरकारी आवास के आवंटन या अभिभावक के स्वयं का घर होने का प्रमाण/सबूत
- 2) **Medical issues** - चिकित्सीय प्रमाणपत्र
- 3) **Sibling case** - वास्तविक प्रमाणपत्र (बोनाफाइड)

यह सक्षम अधिकारी के अनुमोदन से जारी किया जा रहा है।

भवदीया,


(ए. पी. कच्छप)
सहायक आयुक्त

संलग्न :- स्थानीय स्थानांतरण आवेदन प्रपत्र

Application form for Local Transfer of students of KVs

1

1. KV from which local transfer is sought.
2. Particulars of student(s) [to be verified by the KV where the student is studying on the date of application.]

S. No.	Name of the student(s)	Priority category of parent as per KVS admission guidelines	Class in which student is presently studying	Average enrolment of the class	Date of first admission in KV with class		Address at the time of first admission in the KV	Signature of Class Teacher
					Date	Class		

3. Particulars of Parent of student who is seeking admission on Local transfer on KV TC

Name of the Parent	Designation	Office address where the parent is employed/posted	Residential address of the parent (proof of residence to be attached)

4. KV where local transfer is sought _____
5. Ground for seeking Local transfer:
 - (a) Medical ground of the student of the KV.
 - (b)(i) Sibling is studying in the KV where local transfer is sought.
 - (ii) Date of first admission of sibling in the KV where local transfer is sought.
 - (c) Allotment of govt. accommodation to the parent.
 - (d) Parents shifted to permanent residence of their own.
 - (e) Change of job by the parent close to the KV where local transfer is sought.
 - (f) Any other reason other than listed from (a) to (f)

Date:

Signature of Parent

Place:

Name of Parent

Recommendation by KV Principal from where transfer is sought

I certify that the reasons cited for local transfer from KV _____ to KV _____ are genuine & I have personally verified the veracity of the documents from the original document. The certified documents are attached with the local transfer request form submitted by the Parent. I undertake to state that the case of local transfer is genuine under Part A, Rule 7 (iv) of KVS Admission Guidelines 2024-25.

Seal & signature of Principal
with date

(2)

To be filled by the KV where Parent is Seeking Admission on Local Transfer.

1. KV from where the local transfer is sought _____
2. Particulars of class in which admission is sought by parent on local transfer.

Class in which admission is sought	No. of sections	Total strength of all sections as on date	Average strength of the class.

Declaration by the Principal where local transfer is sought

I am satisfied with the reasons & documents forwarded by the parent KV of the student & hence forward the case to the Cluster I/C KV Principal for further action.

Seal & signature of Principal
with date

To be filled by the Screening Committee at Cluster Level.

The following members of the Screening Committee verified the documents in accordance with the reason(s) stated by the parent local transfer. The case has merit/no merit for consideration & approval of the competent authority. The screening committee recommends/do not recommend the approval of local transfer of the students from KV _____ to KV _____.

Name of members of Screening Committee

Signature of members of Screening

Decision taken by the competent authority on the basis of recommendation by the Screening Committee and provisions listed in Admission Guidelines -2024-2025.

Approved/Not Approved

NAME OF CLUSTER INCHARGE KV _____

[illegible]

SIGNATURE OF THE CLUSTER COMMITTEE