पी.एम. श्री केन्द्रीय विद्यालय गांगरानी, जनपद-कुशीनगर
(शिक्षा मंत्रालय), स्कूल शिक्षा एवं साक्षरता विभ
गाँव- गांगरानी, पोस्ट-होरलापुर,
जनपद- कुशीनगर, उत्तर प्रदेश
पिन कोड-274303
इमेल:-kvgangrani@gmail.com
वेबसाइट-https://gangrani.kvs.ac.in

PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA GANGRANI, DISTRICT-KUSHINAGAR
(Ministry of Education, Deptt. Of School Education)
Vill-Gangrani, P.O.-Horlapur,
Dist-Kushinagar, Uttar Pradesh
Pin Code-274303
Email:- kvgangrani@gmail.com
Website-https://gangrani.kvs.ac.in

05564-297047, KV Code-2285, CBSE Affiliation No./ Code -2100114/ 74091 UDISE-09590105303

प्रवेश सूचना (2026-27)

कक्षा II तथा अन्य कक्षाओं (कक्षा 11 को छोड़कर) में प्रवेश हेतु ऑफलाइन पंजीकरण दिनांक 02.04.2026 से 08.04.2026 (दोपहर 1:00 बजे तक) होगा। कक्षावार रिक्तियां तथा पंजीकरण फार्म इस सूचना के साथ संलग्न किया जा रहा है। प्रवेश हेतु पंजीकरण फार्म डाउनलोड करके समस्त प्रपत्रों को भरकर आवश्यक दस्तावेजों के साथ दिनांक 02.04.2026 से 08.04.2026 तक (प्रातः 09:30 से दोपहर 1:00 बजे तक) विद्यालय में जमा करें।

कक्षावार रिक्तियों का विवरण

क्रम संख्या	कक्षा	रिक्ति	आयु सीमा (दिनांक 31.03.2026 तक)
1.	II	3	7 वर्ष लेकिन 09 वर्ष की आयु से कम
2.	III	1	8 वर्ष लेकिन 10 वर्ष की आयु से कम
3.	IV	1	9 वर्ष लेकिन 11 वर्ष की आयु से कम
4.	V	1	**10 वर्ष लेकिन 12 वर्ष की आयु से कम**
5.	VI	0	**10 वर्ष लेकिन 12 वर्ष की आयु से कम**
6.	VII	3	11 वर्ष लेकिन 13 वर्ष की आयु से कम
7.	VIII	0	12 वर्ष लेकिन 14 वर्ष की आयु से कम
8.	IX	0	13 वर्ष लेकिन 15 वर्ष की आयु से कम
9.	X	4	14 वर्ष लेकिन 16 वर्ष की आयु से कम
10	XII	8	बारहवीं कक्षा में प्रवेश के लिए कोई ऊपरी और निचली आयु सीमा नहीं होगी, बशर्ते कि ग्यारहवीं कक्षा उत्तीर्ण करने के बाद विद्यार्थी की निरंतर पढ़ाई में कोई रुकावट न आई हो।

नोट- कक्षा 10वीं तथा 12वीं प्रवेश हेतु शर्तें निम्नांकित हैं -

(i) **बच्चे ने सीबीएसई से संबद्ध विद्यालय से उसी पाठ्यक्रम का अध्ययन किया हो।**
(ii) कक्षा 10वीं में प्रवेश के लिए कक्षा 09वीं की परीक्षा में कम से कम 55% अंक होने चाहिए।
(iii) कक्षा 12वीं में प्रवेश के लिए 11 वीं की परीक्षा में कम से कम 55% अंक होने अनिवार्य है।
(iv) विद्यार्थी केन्द्रीय विद्यालय संगठन के प्रवेश दिशा-निर्देशों के अनुसार हर प्रकार से पात्र होना चाहिए।
(v) विद्यार्थी द्वारा चयन किए जाने वाले विषयों का संयोजन संबंधित केन्द्रीय विद्यालय में उपलब्ध हो।
(vi) **यह नए प्रवेश केवल सिविल/रक्षा क्षेत्र के केन्द्रीय विद्यालय में प्राथमिकता श्रेणी I और II के लिए ही होंगे।**
(vii) नोट में अंकित क्रम संख्या (i) से (vi) के नियम केवल कक्षा 10वीं तथा 12वीं में प्रवेश हेतु हैं।

Y4/2026
प्राचार्य
प्राचार्य/Principal
पीएम श्री के० वि० गांगरानी; कुशीनगर
PM SHRI K. V GANGRANI, KUSHINAGAR

पी.एम. श्री केन्द्रीय विद्यालय गांगरानी, जनपद-कुशीनगर
(शिक्षा मंत्रालय), स्कूल शिक्षा एवं साक्षरता विभ
गाँव- गांगरानी, पोस्ट-होरलापुर,
जनपद- कुशीनगर, उत्तर प्रदेश
पिन कोड-274303
इमेल:-kvgangrani@gmail.com
वेबसाइट-https://gangrani.kvs.ac.in

PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA GANGRANI, DISTRICT-KUSHINAGAR
(Ministry of Education, Deptt. Of School Education)
Vill-Gangrani, P.O.-Horlapur,
Dist-Kushinagar, Uttar Pradesh
Pin Code-274303
Email:- kvgangrani@gmail.com
Website-https://gangrani.kvs.ac.in

05564-297047, KV Code-2285, CBSE Affiliation No./ Code -2100114/ 74091 UDISE-09590105303

कक्षावार रिक्तियों का विवरण एवं जाति श्रेणी के अनुसार आरक्षित सीट (2026-27)

क्रम संख्या	कक्षा	कुल रिक्ति	अनुसूचित जनजाति	अनुसूचित जाति	अन्य पिछड़ा वर्ग (NCL)
1.	II	3	0	0	1
2.	III	1	0	0	0
3.	IV	1	0	0	0
4.	V	1	0	0	0
5.	VII	3	0	0	1
6.	X	4	0	1	1
7.	XII	8	1	1	2

14/4/2026
प्राचार्य

प्राचार्य/Principal
पीएम श्री के० वि० गांगरानी, कुशीनगर
PM SHRI K. V. GANGRANI, KUSHINAGAR

पी.एम. श्री केन्द्रीय विद्यालय गांगरानी, जनपद-कुशीनगर
(शिक्षा मंत्रालय), स्कूल शिक्षा एवं साक्षरता विभ
गाँव- गांगरानी, पोस्ट-होरलापुर,
जनपद- कुशीनगर, उत्तर प्रदेश
पिन कोड-274303
इमेल:-kvgangrani@gmail.com
वेबसाइट-https://gangrani.kvs.ac.in

PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA GANGRANI, DISTRICT-KUSHINAGAR
(Ministry of Education, Deptt. Of School Education)
Vill-Gangrani, P.O.-Horlapur,
Dist-Kushinagar, Uttar Pradesh
Pin Code-274303
Email:- kvgangrani@gmail.com
Website-https://gangrani.kvs.ac.in

05564-297047, KV Code-2285, CBSE Affiliation No./ Code -2100114/ 74091 UDISE-09590105303

प्रवेश के समय जमा किये जाने वाले आवश्यक दस्तावेज (स्वहस्ताक्षरित)

1. पिछले कक्षा का स्थानांतरण प्रमाण पत्र (TC)।
2. सेवा श्रेणी 1 से 4 तक के अभिभावक के सरकारी सेवा में होने का प्रमाणपत्र।
(सेवा निवृत्त रक्षा मंत्रालय / सैनिक अपना सेवानिवृत्त प्रमाण पत्र प्रस्तुत करें)।
3. अनु.जाति / अनु.जन. जाति / ओ बी सी (नान क्रीमी लेयर) विकलांग आदि के लिए सक्षम अधिकारी से जारी प्रमाण पत्र की छाया प्रति। जाति प्रमाण पत्र बच्चे के नाम से होना चाहिए, यदि ऐसा नहीं है तो पिता के जाति प्रमाण पत्र के साथ शपथ पत्र प्रस्तुत करना होगा कि दो माह के अन्दर बच्चे का जाति प्रमाण पत्र कार्यालय में जमा कर दिया जाएगा।
4. दिव्यांग बच्चे के लिए अधिकृत अधिकारी (सिविल सर्जन) द्वारा जारी 40% से अधिक दिव्याङ्गता का प्रमाण पत्र प्रस्तुत करें।
5. निवास प्रमाण पत्र अथवा बिजली बिल / टेलीफोन बिल/राशन कार्ड इत्यादि) अनिवार्य है।
6. रक्त समूह का प्रमाण अधिकृत परीक्षण प्रयोगशाला से प्रस्तुत करें।
7. केन्द्रीय विद्यालय गांगरानी जनपद कुशीनगर के संचालन स्थल से आवास की दूरी का स्वघोषणा पत्र प्रस्तुत करें।
8. बच्चे के आधार कार्ड की छाया प्रति।
9. माता, पिता तथा बच्चे का पासपोर्ट साइज दो फोटो।
10. बच्चे का UDISE PORTAL पर वैद्य PEN नंबर एवं APAAR ID.

नोटः- समस्त दस्तावेजो के साथ प्रवेश हेतु विद्यालय में 9.00 बजे से 1.00 बजे के मध्य उपस्थित हों।

प्राचार्य
प्राचार्य/Principal
पीएम श्री के० वि० गांगरानी, कुशीनगर
PM SHRI K. V. GANGRANI, KUSHINAGAR

केन्द्रीय विद्यालय _____ सम्भाग _____

Kendriya Vidyalaya _____ Region _____

तत् त्वं पूषन् अपावृणु
केन्द्रीय विद्यालय संगठन

शैक्षिक सत्र/ Academic Session : 2026-27

Paste Latest Passport Size Photograph of the Child

प्रवेश पंजीकरण-प्रपत्र/ REGISTRATION FORM

Class: | **Registration No. :**

1. विद्यार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में) : .....
   Name of the Child (In Capital Letters) : .....
2. लिंग/Gender : पुरुष/Male ( ) स्त्री/Female ( ) तृतीय लिंग/Third Gender ( )
3. जन्म-तिथि / Date of Birth :
   (अंकों में/In figures) : दिन/Day ☐☐ मास/Month ☐☐ वर्ष/Year ☐☐☐☐
   (शब्दों में/In words) : .....
4. 31.03.2026 तक आयु/Age as on 31.03.2026: वर्ष/Year ☐☐ मास/Month ☐☐ दिन/Day ☐☐
   (01.04.2026 को भी स्वीकार किया जाएगा/ 01.04.2026 will also be considered)
5. बच्चे का रक्त समूह (आर एच फैक्टर सहित)/Blood Group of the Child (With RH Factor): ☐
6. बच्चे की संबंधित श्रेणी : Category of the Child :

Gen	SC	ST	OBC-CL	OBC-NCL	EWS	BPL	CwSN

7. यूडाइज़ पैन (स्थायी शिक्षा संख्या)/UDISE PEN (Permanent Education Number), (if available):.....
8. अपार आईडी (उपलब्ध होने पर)/ APAAR ID (if available):.....
9. 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 31.03.2026)	:	:
ix	माता-पिता की सेवा श्रेणी (केविसं के प्रवेश दिशा-निर्देशिका 2026-27 के अनुसार) Service Category of the Parent (As per KVS Admission Guidelines 2026-27)	:	:
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:

स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र/ CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

मैं, ...(नाम) .....(पदनाम).....(कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ कि पिछले सात वर्षों में (31.03.2026 तक) में, एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे ....(अंकों व शब्दों में) स्थानातरण हुए हैं, जिनका विवरण इस प्रकार है:

I,.....(Name).....(Designation)..... (Office), do hereby certify that during the past 07 years (Up to 31.03.2026), 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 उद्घोषणा /Undertaking by the Parent/Guardian

मैं जानता/जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य किसी भी स्तर पर (प्रवेश के समय अथवा बाद में) ग़लत 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
(With Name, Designation & Office Stamp)

स्थान/Place.....
दिनांक/Date.....

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 रिज़र्व पुलिस बल/एस एस बी/असम रायफ़ल्स/आई टी बी पी/सीमा सुरक्षा बल एन एस जी/एस पी जी/एस पी जी सी आई एस एफ़/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.

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
स्थान/Place..... Signature of Head of the Office
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
(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.

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
स्थान/Place..... Signature of Head of the Office
दिनांक/Date..... (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/कुमारी ....स्वर्गीय श्री/श्रीमती ....के पुत्र/पुत्री हैं जो .... (कार्यालय/विभाग) में सेवारत थे/थीं और उनका देहावसान सेवाकाल की अवधि में दिनांक ....को 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).

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

स्थान/Place..........................
दिनांक/Date.........................

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 2026-27 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 2026-27, 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: