



# पीएमश्री केन्द्रीय विद्यालय क्रमांक 02 सी.पी.ई. इटारस

शिक्षा मंत्रालय भारत सरकार के अधीन एवं स्वायत्त निकाय  
PMISHRI KENDRIYA VIDYALAYA NO02 CPE ITARSI



AN AFFILIATED BODY UNDER AGENCY OF BOARD OF SCHOOL EDUCATION OF INDIA  
सी.पी.ई. इटारसी किला होशंगाबाद (म.प्र.) - 431111 / CPE ITARSI DISTRICT HOISHANGABAD (M.P.) - 431111

एन.ए.सी. (एन.ए.सी.) का कोड / एन.ए.सी. कोड (N.A.S.I. CODE) वेबसाइट / Website : [www.pms shri.org](http://www.pms shri.org)

केन्द्रीय विद्यालय प्रा

का. 1-32/पीएमश्रीकेवि/क्रमांक 02/सी.पी.ई. इटारसी/2024-25/

दिनांक:- 01.04.2025

## प्रवेश सम्बन्धी सूचना

सभी सम्बंधित को सूचित किया जाता है कि पीएम श्री केन्द्रीय विद्यालय क्र. 2 सी.पी.ई. इटारसी में कक्षा 2 से ऊपर की कक्षाओं के लिए यदि रिक्तियां हैं तो प्रवेश के फॉर्म विद्यालय की वेबसाइट [https://](https://https://no2itarasi.kvs.ac.in) <https://no2itarasi.kvs.ac.in> पर उपलब्ध हैं, जिसे डाउनलोड कर स्फार्ड से भरकर आवश्यक दस्तावेजों के साथ निर्धारित दिनांक 02/04/2025 प्रातः 9.00 बजे से दिनांक 11/04/2025 सायं 4.00 बजे तक कार्यालयीन समय में विद्यालय में जमा कर पंजीकरण करा सकते है।

अधिक जानकारी के लिए निम्नलिखित मोबाईल नम्बरों पर सम्पर्क कर सकते हैं।

1. श्री पंकज कुमार दुवे -9406552258
2. श्री सोहनलाल बसोने -8103262938

आदेशानुसार

प्राचार्य पीएम श्री केन्द्रीय विद्यालय क्र. 2 सी.पी.ई. इटारसी



# पीएमश्री केन्द्रीय विद्यालय क्रमांक 02 सी.पी.ई. इटारसी

शिक्षा मंत्रालय भारत सरकार के अधीन एवं म्यायन निकाय  
PMSHRI KENDRIYA VIDYALAYA NO02 CPE ITARSI

AN AUTONOMOUS BODY UNDER MINISTRY OF EDUCATION, GOVERNMENT OF INDIA

एन सी ई इटारसी विद्या भवन/का. 2 सी. पी. ई. इटारसी (म.प्र.) - 461111 /CPE ITARSI DIST. HOSHANGABAD (M.P.) - 461111



केन्द्रीय विद्यालय संगठन

ई.म.प्र./1-32

श्री 1-32/पीएमश्रीकेवि/क्रमांक 02/सी.पी.ई.इटारसी/2024-25/

CBSE AFFILIATION NO 1000638 CBSE CODE 84085

Website: <http://www.cbse.gov.in>

दिनांक:- 01.04.2025

## सत्र 2025-26 में प्रवेश हेतु कक्षावार रिक्तियों की संख्या

कक्षावार रिक्तियां -

SN.	CLASS	VACANCIES	ELIGIBLE AGE AS ON 31 MARCH 2025
1	2	12	7 YEARS BUT LESS THAN 9 YEARS OF AGE
2	3	3	8 YEARS BUT LESS THAN 10 YEARS OF AGE
3	4	0	9 YEARS BUT LESS THAN 11 YEARS OF AGE
4	5	10	9 YEARS BUT LESS THAN 11 YEARS OF AGE
5	6	5	10 YEARS BUT LESS THAN 12 YEARS OF AGE
6	7	3	11 YEARS BUT LESS THAN 13 YEARS OF AGE
7	8	3	12 YEARS BUT LESS THAN 14 YEARS OF AGE
8	9	0	13 YEARS BUT LESS THAN 15 YEARS OF AGE

सभी कक्षाओं के लिए आयु की गणना 31.03.2025 से होगी। कक्षाओं में सीटों की संख्या/आरक्षण एवं प्रवेश के वि.सं. के प्रवेश के दिशा निर्देशों के अनुसार किया जाएगा।

NOTE - गिनतिया कम या ज्यादा की हो सकती है.

प्रवेश प्रभारी

प्राचार्य

पीएम श्री केन्द्रीय विद्यालय क्र. 2 सी.पी.ई. इटारसी

कक्षा 2 से ऊपर की कक्षाओं में प्रवेश हेतु आवश्यक दस्तावेज़  
आवेदन की प्रति, एवं निम्नलिखित दस्तावेज़।

1. बच्चे का जन्म प्रमाणपत्र
2. जाति प्रमाणपत्र (SC, ST, OBC NCL)
3. अंकसूची
4. स्थानांतरण प्रमाणपत्र
5. निवास प्रमाणपत्र
6. सेवा प्रमाणपत्र ( SERVICE CERTIFICATE)
7. आधार कार्ड- माता, पिता एवं बच्चे का
8. ब्लड ग्रुप का प्रमाणपत्र
9. सेल्फ डिक्लेरेशन
10. बच्चे की 2 पासपोर्ट फोटो
11. सरकारी नौकरी में है और स्थानांतरण हुआ हो तो उसके आदेश।
12. समग्र आईडी
13. बच्चे का Udise PEN no., APAAR no. आदि।
14. अन्य कोई हो तो।

केन्द्रीय विद्यालय 2 सीपीई इटारसी



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
- 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 &amp; 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/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).

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