



केन्द्रीय विद्यालय संगठन

केंद्रीय विद्यालय, बचेली

KENDRIYAVIDYALAYA BACHELI

बैलाडीला लौह अयस्क परियोजना निपेक्षक - 5, बचेली - 494, 553, जिला - दन्तेवाडा (छ. ग)

B.I.O.P. DEPOSIT-5, BACHELI - 494553, DANTEWADA(C.G.)

फ़ोन- 07857 - (O) 230 333, (R) 230 533

Website: <https://biopbacheli.kbs.ac.in>

email- bachelikv@gmail.com

फा. क्र. 01-11 /के.वि.ब./2025-26/

दिनांक: 01/04/2025

विषय: शैक्षणिक सत्र 2025-26 के लिए कक्षा II से VIII तक के लिए केंद्रीय विद्यालय बचेली में प्रवेश सूचना।

Subject: Admission in Kendriya Vidyalaya Bacheli for class II to VIII for the academic session 2025-26.

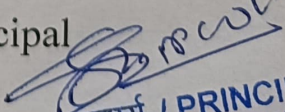
कक्षा 2 से आगे की कक्षाओं के लिए प्रवेश प्रक्रिया 02-04-2025 से 11-04-2025 तक ऑफ़लाइन मोड में शुरू होगी। प्रवेश के लिए निम्नलिखित रिक्तियां मौजूद हैं: -

Admission process for classes 2nd onwards will begin from 02-04-2025 to 11-04-2025 in offline mode. Following vacancies are exists in for the admission: -

Sl. No.	Class	No. of seat allotted	Present strength	No. of Vacancies
1.	II	80	63	17
2.	III	80	80	00
3.	IV	80	47	33
4.	V	80	77	03
5.	VI	120	73	47
6.	VII	120	102	18
7.	VIII	120	115	05
8.	IX	80	99	00

नोट:- टीसी आने या टीसी जाने से उपर्युक्त रिक्त सीटों में बदलाव हो सकता है।

Principal


प्राचार्य / PRINCIPAL
केन्द्रीय विद्यालय / KENDRIYA VIDYALAYA
बचेली, 494553 / BACHELI, 494553
दन्तेवाडा / Dt. - DANTEWADA



केन्द्रीय विद्यालय संगठन

केन्द्रीय विद्यालय, बचेली
KENDRIYAVIDYALAYA BACHELI
वैलाडीला लौह अयस्क परियोजना निपेक्षक - 5, बचेली - 494 553, जिला - दन्तेवाडा (छ. ग)
B.I.O.P. DEPOSIT-5, BACHELI - 494553, DANTEWADA(C.G.)
फ़ोन- 07857 - (O) 230 333, (R) 230 533
email- bachelikv@gmail.com
Website: <https://biopbacheli.kbs.ac.in>

फा. क्र. 01-11 /के.वि.ब./2025-26/

दिनांक: 01/04/2025

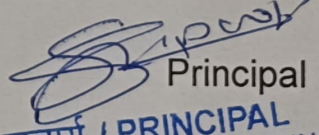
ADMISSION 2025-26

List of documents (self attested Xerox Copies) to be submitted along with registration form Class II to VIII.

1. Birth Certificate
2. Caste Certificate (if applicable)
3. Address proof (Ration card, Quarter allotment, Telephone bill etc.)
4. Marksheet
5. Contact number, Email ID
6. Aadhar card (self & Parents)
7. Blood group
8. Service Certificate & Govt.ID Card (if applicable)

Cut off date 31-03-2025

Class	Minimum age on 31 st March 2025	Maximum age on 31 st March 2025	Child Born Between	
II	7	9	31-03-2018	31-03-2016
III	8	10	31-03-2017	31-03-2015
IV	9	11	31-03-2016	31-03-2014
V	9	11	31-03-2016	31-03-2014
VI	10	12	31-03-2015	31-03-2013
VII	11	13	31-03-2014	31-03-2012
VIII	12	14	31-03-2013	31-03-2011


Principal
प्राचार्य / PRINCIPAL
केन्द्रीय विद्यालय / KENDRIYA VIDYALAY
बचेली, 494553 / BACHELI, 494553
जि. दन्तेवाडा / Dt. DANTEWADA



केंद्रीय विद्यालय, बचेली
KENDRIYAVIDYALAYA BACHELI
बैलाडीला लौह अयस्क परियोजना निपेक्षक - 5, बचेली - 494 553, जिला - दंतेवाडा (छ. ग)
B.I.O.P. DEPOSIT-5, BACHELI - 494553, DANTEWADA(C.G.)
फ़ोन- 07857 - (O) 230 333, (R) 230 533
Website: <https://biopbacheli.kbs.ac.in> email- bachelikv@gmail.com

फा. क्र. 01-11 /के.वि.ब./2025-26/

दिनांक: 01/04/2025

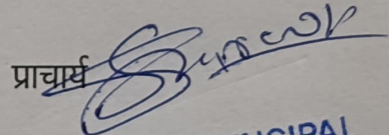
प्रवेश संबंधी सूचना: 2025-26

केंद्रीय विद्यालय बचेली में सत्र 2025-26 में कक्षा - 2 से कक्षा - 8 में रिक्त सीटों के लिए रजिस्ट्रेशन एवं प्रवेश प्रक्रिया निम्नानुसार होगी-

रजिस्ट्रेशन प्रारंभ (ऑफलाइन मोड)	02.04.2025 प्रातः 9.00 बजे से
रजिस्ट्रेशन की अंतिम तिथि	11.04.2025 शाम 1:30 बजे तक
प्रवेश हेतु सूची जारी करना	17.04.2025
प्रवेश प्रारंभ एवं अंतिम तिथि	18.04.2025 से 21.04.2025 तक

नोट-

1. रजिस्ट्रेशन हेतु फार्म विद्यालय वेबसाइट <https://biopbacheli.kvs.ac.in/> से डाउनलोड कर सकते हैं या विद्यालय कार्यालय से निःशुल्क प्राप्त कर सकते हैं।
2. रजिस्ट्रेशन फार्म के साथ जमा किये जाने वाले आवश्यक दस्तावेजों की सूची विद्यालय वेबसाइट पर और विद्यालय नोटिस बोर्ड पर देखी जा सकती है।
3. प्रवेश संबंधी विस्तृत जानकारी हेतु विद्यालय वेबसाइट पर उपलब्ध प्रवेश मार्गदर्शिका (Admission Guidelines 2024-25) का अवलोकन करें।
4. उपर्युक्त कक्षाओं के अलावा अन्य किसी भी कक्षा में कोई रिक्त सीट नहीं है, अतः इस संबंध में अनावश्यक पूछताछ न करें।

प्राचार्य

प्राचार्य / PRINCIPAL
केंद्रीय विद्यालय / KENDRIYA VIDYALAYA
बचेली, 494553 / BACHELI, 494553
जि. दन्तेवाडा / Dt. DANTEWADA



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 पेन (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.

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
(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)
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-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