तत् त्वं पूषन् अपावृणु
केन्द्रीय विद्यालय संगठन

केन्द्रीय विद्यालय _____ सम्भाग _____

Kendriya Vidyalaya _____ **Region** _____

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……………………. 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: ………………………………………….
………

*****

- -

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:

पी एम श्री केंद्रीय विद्यालय सरसावा

PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA SARSAWA

वायुसेना अवस्थान सरसावा जिला- सहारनपुर (उ०प्र०)-247232

Air Force Station , Sarsawa DISTT- SAHARANPUR(UP)- 247232

फोन नं / Phone No ☎ 0132-2971885

जो हार नहीं मानता, वही जीतता है

CBSE Affiliation No: 2100035 | CBSE School Code: 84020 KV Code: 1395 | UDISE: 09010706506

ईमेल / Email: kvsarsawa.afs@gmail.com वेबसाइट / Website

प्रवेश सूचना (2026-27)

सत्र 2026-27 के लिए पीएम श्री केन्द्रीय विद्यालय वायुसेना अवस्थान सरसावा में कुछ रिक्तियों के लिए प्रवेश हेतु पंजीकरण केवल कक्षा 2,3,4,5,6 एवम् 8 के लिए (**ऑफ़लाइन माध्यम से**) दिनांक **02.04.2026** (वृहस्पतिवार) से **8.04.2026** (बुधवार), प्रात: 9:00 बजे से दोपहर 1:00 बजे तक कार्यदिवस में विद्यालय में जमा किये जायेंगे | इच्छुक अभिभावक आवेदन कर सकते हैं | अधिक जानकारी के लिए विद्यालय की वेबसाइट https://sarsawa.kvs.ac.in देखे |

प्राचार्य

प्रवेश (2026-27) के लिए आवश्यक दस्तावेज

Required Documents for Admission (2026-27) in

1. पंजीकरण फार्म / Registration form
2. बच्चे की 2 फोटो / Two photographs of child
3. बच्चे का जन्म प्रमाण पत्र
4. आधार कार्ड (बच्चा, पिता, माता) /

   Aadhar card (child , father , mother)
5. जाति प्रमाण पत्र (ओ.बी.सी, एस.सी, एस.टी)/ Caste certificate (OBC, SC, ST –within three years)
6. ब्लड ग्रुप रिपोर्ट / Blood group report
7. आर्थिक रूप से कमजोर / बी .पी. एल. प्रमाण पत्र/ EWS / BPL certificate
8. निवास प्रमाण पत्र / Domicile certificate
9. माता-पिता का सेवा प्रमाण पत्र (सरकारी कर्मचारी के लिए)/ Service certificate of parent (for Government servant)