केन्द्रीय विद्यालय, एनटीपीसी अंता एजीपीपी
Kendriya Vidyalaya, NTPC ANTA AGPP
(शिक्षा मंत्रालय, भारत सरकार के अधीन) / (Under Ministry of Education, Govt. of India)
एनटीपीसी कैंपस, अंता / NTPC Campus, Anta - 325209
जिला - बारां (राज.) / Distt.- Baran (Raj.)
सीबीएसई पंजीकरण सं./**CBSE Aff. No.: 1700041,** विद्यालय सं./**School No.: 14141**
☎: **(07457) 246225,** फैक्स नं: / **Fax No.: 246125**
✉ ई–मेल / E-mail: kvantaagpp@gmail.com
वेबसाइट / Website: http://agppanta.kvs.ac.in

केन्द्रीय विद्यालय संगठन

केन्द्रीय विद्यालय एनटीपीसी अंता
अंता, जिला-बारां (राजस्थान)
प्रवेश हेतु द्वितीय अधिसूचना 2025-26

शैक्षणिक-सत्र 2025-26 के लिए केंद्रीय विद्यालय एनटीपीसी अंता में **कक्षा II, III, IV, V, VI एवं VIII** के लिए नवीन दाखिले हेतु कुछ सीटें रिक्त हैं | इसलिए इन कक्षाओं में नवीन दाखिले हेतु पंजीकरण ऑफलाइन माध्यम द्वारा दिनांक:**13.06.2025 (शुक्रवार)** से प्रारंभ हो रहे है | अत: इच्छुक विद्यार्थी / अभिभावक उक्त कक्षाओं में प्रवेश हेतु विद्यालय की वेबसाईट http://agppanta.kvs.ac.in का अवलोकन करें तथा दिए गए निर्देशों का पालन करते हुए विद्यालय में प्रवेश पंजीकरण हेतु आवेदन करें | प्रवेश पंजीकरण की अंतिम तिथि: **19.06.2025 (गुरुवार)** शाम 04.00 बजे तक है | अधिक जानकारी के लिए विद्यालय की वेबसाईट http://agppanta.kvs.ac.in का नियमित अवलोकन करें|

प्राचार्य
केन्द्रीय विद्यालय एनटीपीसी अंता

नोट :-

1.प्रवेश के.वि.स.के प्रवेश दिशा निर्देशिका 2025 -26 के अनुसार किया जाएगा ।
2. प्रवेश सभी के लिए खुला है (OPEN TO ALL),कोई भी इच्छुक व्यक्ति प्रवेश हेतु आवेदन कर सकता है ।
3.यदि आवेदन पत्र में कोई गलत ,भ्रामक जानकारी दी गई है तो के.वि.में प्रवेश प्रक्रिया के दौरान प्रवेश निरस्त कर दिया जाएगा ।
4.प्रवेश संबंधी सभी सूचनाओं पंजीकरण प्रपत्र /संलग्नोकी जानकारी ,के लिए विद्यालय की वेबसाइट https://agppanta.kvs.ac.in को निरंतर देखें ।
प्राचार्य द्वारा विद्यालय में बुलाये जाने पर निर्धारित समय अंतराल में ही प्रवेश प्रभारी /प्राचार्य से संपर्क करें ।

केन्द्रीय विद्यालय में प्रवेश के लिए पंजीकरण फार्म जमा करते समय निम्नलिखित documents प्रवेश -पंजीकरण फॉर्म के साथ स्वप्रमाणित प्रतिलिपि क्रमानुसार संलग्न करें ।

1.विद्यार्थी जन्म प्रमाण पत्र (proof of Age)
2.आधार कार्ड
3.विद्यार्थी के ब्लड -ग्रुप के जॉच की रिपोर्ट ,Medical for PH candidate .
4.जाति प्रमाण पत्र (SC/ST/OBC/EWS/BPL) (यदि लागू हो)
5.अभिभावक का सेवा -प्रमाण पत्र (यदि लागू हो)
6. अभिभावक का आय प्रमाण पत्र (यदि लागू हो)
7.निवास प्रमाण पत्र
8.अंतिम कक्षा की अंकतालिका
9.स्थानांतरण प्रमाण पत्र
10.यूडाईस से पीईएन नंबर

केन्द्रीय विद्यालय _____, संभाग _____

Kendriya Vidyalaya _____, Region _____

केन्द्रीय विद्यालय संगठन

Paste latest Photograph of Child

पंजीकरण प्रपत्र/Registration Form

Class : ☐ Reg. No. : ☐☐☐☐☐☐

1. विद्यार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में)

   Name of the Child in full (in Capital letters): .....

   लिंग / Sex : पुरुष / Male ☐ स्त्री / Female ☐ तृतीय लिंग / Third Gender ☐

2. जन्म तिथि (अंकों में) / Date of Birth (in figure) : दिन / Day ☐☐ मास / Month ☐☐ वर्ष / Year ☐☐☐☐

   शब्दों में / In words : .....

3. 31.03.2021 तक आयु/ Age as on 31.03.2021 वर्ष / Year ☐☐☐☐ मास / Month ☐☐ दिन / Day ☐☐

4. बच्चे का रक्त समूह (Rh फैक्टर सहित) / Blood Group of the Child (With Rh Factor) : ☐

5. बच्चे की सम्बंधित श्रेणी Category to which child belong: General ☐ SC ☐ ST ☐ OBC-CL ☐ OBC-NCL ☐ EWS ☐ BPL ☐ Diff. Abled ☐ SG Child ☐ (Attach Certificate*)

6. आधार कार्ड नंबर/Aadhar Card Number:.....

7. माता पिता का विवरण/Details of Mother& Father:

क्र.सं. S.No.		माता/Mother	पिता / Father
(i)	नाम (स्पष्ट शब्दों में)/ Name (In Capital Letter)		
(ii)	राष्ट्रीयता (Nationality)		
(iii)	व्यवसाय (Occupation)		
(iv)	कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष / Name of the Office, Full Address & Telephone Number.		
(v)	पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित)/ Full Residential Address & Telephone No. (With Proof)		
(vi)	विद्यालय से दूरी (कि.मी. में)/Distance from KV in KM.		
(vii)	मूल वेतन / Basic Pay		
(viii)	पिछले 7 वर्षों में स्थानान्तरण की संख्या/ No of Transfers in last 7 years (As on 31/03/2021)		
(ix)	माता-पिता की सेवा श्रेणी/ Service Category of Parent		
(x)	कर्मचारी कोड (यदि है तो)/ Emp. Code (If Any)		
(xi)	E-Mail Id:		

- I certify that the above entries are true to the best of my knowledge.

दिनांक/Date: अभिभावक के हस्ताक्षर/Signature of Guardian

सेवा प्रमाण-पत्र/SERVICE CERTIFICATE

(केन्द्रीय सरकार/Central Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती----------,पद----------
कार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत है। ये रक्षा सेवा/ केन्द्रीय रिज़र्व पुलिस बल/एस.एस.बी/ असम राइफल्स/आई.टी.बी.पी/सीमा सुरक्षा बल/एन.एस.जी./एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ./केन्द्रीय सरकार स्वायत संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रूप से केंद्र सरकार से वित-पोषित है, के नियमित कर्मचारी हैं तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण भारत में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

Certified that Shri/Smt.....Designation.....is working as regular employee in the office/Ministry of ..... He/She is a regular employee of Defence Service /ITBP/ CRPF/BSF/NSG/SPG/CISF/SSB/Assam Rifles/Central Govt./Autonomous Body/Public Sector Undertaking fully financed /partially financed by Central Govt. 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
(With Name, Designation and Office Stamp)

स्थान/Place_____
दिनांक/Date _____

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या _____
Complete address and Telephone No. of office _____

सेवा प्रमाण-पत्र/SERVICE CERTIFICATE

(राज्य-सरकार/State Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती----------, ----------
-------कार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत है। तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

Certified that Shri/Smt..... is permanently working in the office/Ministry of ..... and his/her services are non-transferable/transferable anywhere in State.

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
Signature of Head of the Office
(With Name, Designation and Office Stamp)

स्थान/Place_____
दिनांक/Date _____

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या _____
Complete address and Telephone No. of office _____

स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र/CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

मैं,_____(नाम)_____(रैंक/पदनाम) _____(कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ पिछले सात साल (31.03.2021 तक) मैं एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे _____ _____ (अंको व शब्दों में) स्थानांतरण हुए जिनका विवरण नीचे दिया गया है-

I, _____(Name) _____(rank/ designation) of _____ (office), do hereby certify that during the past 7 years (up to 31.03.2021 I have been transferred _____ times (in figures & in words) from one station to another, the details of which are given as under :-

क्र. स. S. No.	कार्यालय/ यूनिट Office/Unit	स्थान Place	रैंक/पदनाम Rank/Designation	दिनांक/Date		ठहरने की अवधि Period of stay	आदेश संख्या Order No.
				से/ From	तक/To		
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

मैं जानता/जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए गए तो मेरा बच्चा केन्द्रीय विद्यालय में प्रवेश के लिए अयोग्य हो जाएगा| I know that if the above-mentioned facts are found incorrect, my child will be disqualified for admission in Kendriya Vidyalaya.

माता/पिता के हस्ताक्षर
Signature of Parent

प्रतिहस्ताक्षर/Countersignature

मैं,_____(नाम)_____(रैंक/पदनाम)_____ (कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त विवरण को कार्यालय-आलेखों से जाँच लिया गया है व सही पाया गया है|

I,_____(name)_____(rank/designation) of _____ (unit/department) 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 and Office Stamp)

स्थान/Place_____
दिनांक/Date _____

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या _____
Complete address and Telephone No. of office _____

टिप्पणी/Note-

एक स्थान पर ठहरने की अवधि कम से कम छह मास होनी चाहिए|
Period of posting/stay at a place should be minimum six months.

सेवा-कालीन मृत्यु प्रमाण-पत्र / DIED IN HARNESS CERTIFICATE

(केवल केन्द्रीय सरकार के कर्मचारियों के लिए/Only for Central Govt. Employees)

प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/कुमारी ---------- स्वर्गीय श्री/श्रीमती ----------के पुत्र/पुत्री हैं जो ---------- (कार्यालय/विभाग) में नियमित रूप से सेवारत थे/थीं और उनका देहावसान सेवाकाल की अवधि में दिनांक ----------को हो गया था|

Certified that Master/Miss_____is the son/daughter of Late Sh./Smt. _____who was 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)
Signature of Head of the Office
(With Name, Designation and Office Stamp)

स्थान/Place_____
दिनांक/Date _____

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या _____
Complete address and Telephone No. of office _____