



**पी एम श्री केन्द्रीय विद्यालय बालीगंज**  
**PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA BALLYGUNGE**

(Under Ministry of Education, Govt. of India)  
बालीगंज सैन्य शिविर, बालीगंज सर्क्युलर रोड, कोलकाता -700019  
Ballygunge Maidan Camp, Ballygunge Circular Road, Kolkata-19  
(033) 24865171, CBSE Affiliation No. 2400018, School Code: 19207  
Web.: www.baligunge.kvs.ac.in, E-mail: kvballygunge1266@gmail.com

**VACANCY POSITION FOR THE SESSION 2025-26**

SL NO	CLASS	VACANCY
01	BALVATIKA II	NO VACANCY
02	BALVATIKA III	02 [ DETAIL INFORMATIONS ARE GIVEN BELLOW ]
03	CLASS II	04 [ DETAIL INFORMATIONS ARE GIVEN BELLOW ]
04	CLASS III	NO VACANCY
05	CLASS IV	NO VACANCY
06	CLASS V	NO VACANCY
07	CLASS VI	NO VACANCY
08	CLASS VII	NO VACANCY
09	CLASS VIII	NO VACANCY
10	CLASS IX	NO VACANCY
11	CLASS X	NO VACANCY
12	CLASS XII [SCIENCE,COMMERCE & HUMANITIES]	NO VACANCY

Sd/-



**पी एम श्री केन्द्रीय विद्यालय बालीगंज**  
**PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA BALLYGUNGE**

(Under Ministry of Education, Govt. of India)  
बालीगंज सैन्य शिविर, बालीगंज सर्क्युलर रोड, कोलकाता -700019  
Ballygunge Maidan Camp, Ballygunge Circular Road, Kolkata-19  
(033) 24865171, CBSE Affiliation No. 2400018, School Code: 19207  
Web.: www.baligunge.kvs.ac.in, E-mail: kvballygunge1266@gmail.com

**Detailed Information Regarding Offline Form Filling for Admission to  
Balvatika III and Class II for Vacant Seats:**

01	<b>Eligible Age for Admission in Balvatika III</b>	A child must be <b>5 years old but less than 6</b> years of age as on 31 <sup>st</sup> march of 2025 <b>[Child born on 1<sup>st</sup> April should also be considered]</b>
02	<b>Eligible Age for Admission in Class II</b>	A child must be <b>7 years old for but less than 9</b> years of age as on 31 <sup>st</sup> march of 2025 <b>[Child born on 1<sup>st</sup> April should also be considered]</b>
03	<b>Registration Form for Balvatika III and Class II</b>	Attached Bellow
04	<b>List of Documents to be submitted with the Application Form</b>	1.Birth Certificate of the Child (Xerox) 2.AADHAR Card of the Child (If available ) (Xerox) 3.Cast certificate( If Applicable )(Xerox) [Parents Cast certificate will be accepted initially,if the child do not have it yet ] 4.Address/Residence Proof (Xerox) 5.Service Certificate for Category I to IV parents (Original) (Format Attached bellow) 6.Transfer Details [for last 7 years i.e from the date 01.04.2018] for Category I to IV parents (Original) (Format Attached bellow) 7.Income certificate [Salary Slip etc] (Xerox) 7.Blood Group report of the child [Original/Xerox]
05	<b>Definition of Transfer:</b>	An employee would be treated as transferred only if she/he has been transferred by the competent authority from one place/urban agglomeration to another place/urban agglomeration which is <b>at a distance of at least 20 Kms and minimum period of stay at a place should be of six months.</b>
06	<b>PRIORITIES IN ADMISSION</b>	<b>The following priorities shall be followed in granting admissions:</b> 1. Children of Transferable and Non-transferable Central Government Employees and children of Ex- servicemen. 2. Children of transferable and non-transferable employees of Autonomous Bodies/Public Sector Undertaking/Institute of Higher Learning of the Government of India. 3. Children of transferable and non-transferable State Government employees. 4. Children of transferable and non-transferable employees ofAutonomous Bodies/Public Sector Undertakings/Institute ofHigher Learning of the State Governments. 5. Children from any other category i.e., all those not covered under any of the categories 1 to 4 listed above. <b>Note:</b> Preference in Admission to wards will be based on the number of transfers of the parents in the <b>last 7 years.</b>



**पी एम श्री केन्द्रीय विद्यालय बालीगंज**  
**PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA BALLYGUNGE**

(Under Ministry of Education, Govt. of India)

बालीगंज सैन्य शिविर, बालीगंज सर्क्युलर रोड, कोलकाता -700019

Ballygunge Maidan Camp, Ballygunge Circular Road, Kolkata-19

(033) 24865171, CBSE Affiliation No. 2400018, School Code: 19207

Web.: [www.baligunge.kvs.ac.in](http://www.baligunge.kvs.ac.in), E-mail: [kvballygunge1266@gmail.com](mailto:kvballygunge1266@gmail.com)

07	Registration (in offline mode) for Balvatika-III and Class-II	<b>02.04.2025 to 11.04.2025</b> Eligible candidates are requested to submit the duly filled application form along with all the supporting documents mentioned above at PM Shri KV Ballygunge, from 10:30 AM to 12:30 PM
08	Last Date and time to Submit Application Form	<b>11.04.2025</b> <b>12:30 pm</b>
09	Date of Lottery & Declaration of the first provisional list for admission in Balvatika-3 and Class-II	<b>17.04.2025</b>
10	Admission for Balvatika-3 and Class-II	<b>18.04.2025 to 21.04.2025</b>

Sd/-



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 : 

Gen	SC	ST	OBC-CL	OBC-NCL	EWS	BPL	CwSN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

  
Category of the Child :
- 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.	राष्ट्रियता/ 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 TRANSFERES

मैं.....नाम.....(रैंक/पदनाम).....(कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती/ हूँ कि पिछले सात साल (01.04.2018 से अब तक) मैं एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे .....(अंकों व शब्दों में) स्थानांतरण हुए जिनका विवरण नीचे दिया गया है।

I,.....(Name).....(rank/designation) of.....(office), do hereby that during the past 7 years (from 01.04.2018 onward) I have been transferred..... Times (in figures & in words) from one station to another, the details of which are given as under :-

स्थान से/ Office/ Unit and Place	अवधि दिनांक से/ Date of joining the Office/ Unit	अवधि दिनांक तक / Date of release from the Office/U nit	ठहरने की अवधि /Period of Stay (in month s)	स्थान तक/ Transferr ed Office/ Unit and Place	दूरी (किमी)/Distanc e between the two Office (in km)	स्थानांतरण आदेश संख्या/Transf er Order No.

मैं जनता/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

स्थान/ Place.....

दिनांक/ Date.....

माता /पिता के हस्ताक्षर

Signature of Parent

## प्रतिहस्ताक्षर/ **Countersignature**

मैं.....नाम.....(रैंक/पदनाम).....(कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता/ करती हूँ कि  
उपरोक्त विषय विवरण को कार्यालय- आलेखों से जांच लिया गया है व सही पाया गया है।

I,.....(Name).....(rank/ designation)of.....(unit/ depart  
ment) hereby certify that the particulars given in above have been authenticated  
by the records held in the office and found correct.

स्थान/Place.....

दिनांक/Date .....

सक्षम अधिकारी के हस्ताक्षर

(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)

Signature of Competent Authority

(with Name, Designation and Office Stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या.....

Complete Address and Telephone No. of Office.....

टिप्पणी/ Note:

1. स्थान पर ठहरने की अवधि कम से कम छह मास होनी चाहिए।
1. Minimum period of posting/stay at a place should be minimum six months.

# सेवा प्रमाणपत्र / Service Certificate

( केन्द्रीय सरकार / Central Govt.)

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

Certified that Shri/Smt. .... is working as regular employee in the Office / Ministry of .....  
He/She is an employee of Defence Service / CRPF / BSF / NSG / SPG / CISF / Central Govt. / Autonomous Body / Public Sector Undertaking fully financed / partially finance by the 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 और दूरभाष संख्या/ Complete address and Telephone No. of office

.....

# Service Certificate

(राज्य सरकार / State Govt.)

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

Certified that Shri/Smt. .... is 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 और दूरभाष संख्या/ Complete address and Telephone No. of office

.....