

	केन्द्रीय विद्यालय का.हि.वि.वि. परिसर, वाराणसी		विकसित भारत == अभियान == 1947 TO 2047
	KENDRIYA VIDYALAYA BHU CAMPUS VARANASI		
	शिक्षा मंत्रालय, भारत सरकार के अधीन एक स्वायत्त निकाय An Autonomous Body Under Ministry of Education, Govt. of India		
E-mail: kvbhuvaranasi@gmail.com		Contact No. 0542-2985804	Website: http://bhuvaranasi.kvs.ac.in
CBSE AFF. No.- 2100031	प्रथम पाली	CBSE School No. 74119	

फा.सं. ()/के.वि.का.हि.वि.वि. /वाराणसी/2026-27/

दिनांक: 06.08.2026

सूचना

स्थानीय स्थानान्तरण / शिफ्ट परिवर्तन हेतु आवेदन

सभी अभिभावकों को सूचित किया जाता है कि जो अभिभावक अपने पाल्य का स्थानीय स्थानान्तरण / शिफ्ट परिवर्तन कराना चाहते हैं, वे निम्नलिखित अर्हताओं को पूर्ण करने की स्थिति में निर्धारित आवेदन प्रपत्र को पूर्ण रूप से भरकर, कक्षा अध्यापक से प्रमाणित कराने के उपरांत दिनांक 20.08.2026 तक प्रवेश विभाग में अनिवार्य रूप से जमा करें।

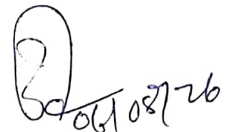
अर्हताएँ / शर्तें:

1. जिन अभिभावकों को पाल्य के नामांकन के उपरांत सरकारी आवास आवंटित हुआ हो अथवा जिन्होंने नामांकन के बाद अपने स्वयं के मकान में स्थानान्तरण (शिफ्ट) किया हो, वे स्थानीय स्थानान्तरण हेतु आवेदन प्रस्तुत कर सकते हैं।
2. सगे भाई-बहन (Sibling) के आधार पर स्थानीय स्थानान्तरण केवल उस केन्द्रीय विद्यालय में किया जाएगा जहाँ संबंधित कक्षा में छात्र संख्या अपेक्षाकृत कम हो।
3. छात्र अथवा अभिभावक की अति गंभीर बीमारी की स्थिति में, जिला चिकित्सालय के सिविल सर्जन द्वारा जारी प्रमाण-पत्र के आधार पर तथा आवश्यकता पड़ने पर जिला चिकित्सा बोर्ड की संस्तुति प्राप्त होने के उपरांत स्थानीय स्थानान्तरण पर विचार किया जाएगा।
4. शैक्षणिक सत्र 2026-27 में जिन विद्यार्थियों का प्रवेश हुआ है, उनके स्थानीय स्थानान्तरण / शिफ्ट परिवर्तन के आवेदन पर विचार नहीं किया जाएगा।
5. उपर्युक्त अर्हताओं/शर्तों को पूर्ण न करने वाले किसी भी आवेदन पर विचार नहीं किया जाएगा।

आवेदन प्रपत्र:

आवेदन प्रपत्र विद्यालय की वेबसाइट से डाउनलोड किया जा सकता है—

- <https://bhuvaranasishift2.kvs.ac.in/>
- <https://bhuvaranasi.kvs.ac.in/>



प्राचार्य

प्र. वि. वि.

के०वि० बी०एच० वाराणसी-05

KENDRIYA VIDYALAYA SANGATHAN, VARANASI REGION

Application for Local transfer for the year 2026-27

(To be submitted in Triplicate in the KV where the student is presently studying)

1. Transfer sought from KV----- to KV -----
2. Name of Student (Capital Letter)
3. Sex
4. Father's name
5. Mother's name
6. Class in which the child is studying
7. Date of admission in KV
8. Fresh admission or admission on KV TC
9. Reason for seeking transfer

10. If siblings are studying in different KV, give their complete details (Attach any relevant documents)

SN	Name of Student	Class&Section	Name of that KV	Date of first Admission in present KV
1				
2				

11. (a) Residential address at the time of admission * **(Attach Proof)**
(b) Present residential address * **(Attach Proof)**
(Residential proof of (a & b) both are to be attached)

12. Signature of the parent / guardian Date:

(To be filled up by the KV where the student is studying)

(After filling three copies, two copies are to be sent the KV where local transfer is sought)

1. From which year the child is studying in your KV :
2. Whether the child admitted on transfer or fresh admission :
3. Attendance in current session :
4. Category of the parent (must be filled up) :

Name of the Student	Class	No. of Sections	Average strength of the class	Recommendation of the Principal

Signature of Principal With seal

To be filled up by the KV where the local transfer sought)
(After filling up two copies, one copy is to be sent to RO)

Class	No. of Sections	Average strength	Average Strength	Recommendation of the Principal

Approved/Not approved. (to be filled up by RO)

Signature of the Principal with seal