

पीएम श्री केंद्रीय विद्यालय महोबा

शैक्षणिक सत्र 2026-27 हेतु कक्षा 2,3,5,6,7 ,8,10 एवं 12 कुछ रिक्तियों के सापेक्ष प्रवेश हेतु सूचना

सर्व साधारण को सूचित किया जाता है कि शैक्षणिक सत्र 2026-27 हेतु पीएम श्री केंद्रीय विद्यालय महोबा में कक्षा **2,3,5,6,7,8,10 एवं 12** में कुछ रिक्तियों के सापेक्ष प्रवेश हेतु ऑफलाइन आवेदन-पत्र आमंत्रित किये जाते हैं। इच्छुक अभ्यर्थी पंजीकरण हेतु आवेदन फॉर्म विद्यालय अथवा स्कूल वेबसाइट (Website- <https://mahoba.kvs.ac.in/>) से डाउनलोड करके 02 अप्रैल से 08 अप्रैल 2026 तक प्रातः 10 बजे से दोपहर 01:00 बजे तक प्रत्येक कार्य दिवस में पूर्ण रूप से भरकर आवश्यक दस्तावेज संलग्न कर आवेदन-पत्र विद्यालय में जमा करें ।

नोट- विद्यालय में प्रवेश के.वि.सं. की प्रवेश निर्देशिका 2026-27 के नियमानुसार किये जायेंगे। मात्र रजिस्ट्रेशन प्रवेश की गारंटी नहीं है। रिक्तियों की संख्या घट बढ़ सकती है अधिक जानकारी हेतु स्कूल वेबसाइट का अवलोकन करें ।

संपर्क सूत्र -1. 8707856483, 2. 9616962031

कक्षावार रिक्तियों का विवरण :

S. NO.	CLASS	VACANCY
1	2 (सभी विद्यार्थियों के लिए)	10
2	3 (सभी विद्यार्थियों के लिए)	04
3	5 (सभी विद्यार्थियों के लिए)	03
4	6 (सभी विद्यार्थियों के लिए)	05
5	7 (सभी विद्यार्थियों के लिए)	05
6	8 (सभी विद्यार्थियों के लिए)	04
7	10(केवल सेवा श्रेणी 1 एवं 2 हेतु)	10
8	12(केवल सेवा श्रेणी 1 एवं 2 हेतु)	10

आवश्यक दस्तावेज

1. पूर्ण रूप से भरा हुआ आवेदन पत्र
2. जन्म प्रमाणपत्र छायाप्रति
3. अंतिम कक्षा का रिपोर्ट कार्ड की छायाप्रति
4. छात्र, माता एवं पिता के आधार कार्ड की छायाप्रति
5. निवास प्रमाण पत्र
6. जाति प्रमाणपत्र छायाप्रति (यदि लागू हो)
7. ब्लड ग्रुप रिपोर्ट
8. सेवा प्रमाणपत्र (सरकारी नौकरी वालों के लिए)
9. पिछले स्कूल से जारी PEN एवं APPAR ID नंबर (अति आवश्यक)
10. विद्यार्थी का नाम, जन्मतिथि , माता का नाम एवं पिता का नाम सभी दस्तावेजों में समान होना चाहिए।

प्राचार्य

ELIGIBLE AGE CHART FOR ADMISSION

AGE CHART AS PER KVS ADMISSION GUIDLINE 2026-27

CLASS	Minimum/maximum age as on 31 march 2026	MAX .AGE FROM D.O.B	MIN. AGE UPTO D.O.B
1	6 years but Less than 8 years	31 MARCH 2018	1 APRIL 2020
2	7 years but Less than 9 years	31 MARCH 2017	1 APRIL 2019
3	8 years but Less than 10 years	31 MARCH 2016	1 APRIL 2018
4	9 years but Less than 11 years	31 MARCH 2015	1 APRIL 2017
5	10 years but Less than 12 years	31 MARCH 2014	1 APRIL 2016
6	10 years but Less than 12 years	31 MARCH 2014	1 APRIL 2016
7	11 years but Less than 13 years	31 MARCH 2013	1 APRIL 2015
8	12 years but Less than 14 years	31 MARCH 2012	1 APRIL 2014
9	13 years but Less than 15 years	31 MARCH 2011	1 APRIL 2013
10	14 years but Less than 16 years	31 MARCH 2010	1 APRIL 2012

Admission I/C

Principal



केन्द्रीय विद्यालय _____

सम्भाग _____

Kendriya Vidyalaya _____

Region _____

शैक्षिक सत्र/ Academic Session : 2026-27

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) :
- 31.03.2026 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)
- 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

Category of the Child :
- यूडाइज़ पैन (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 31.03.2026)	: :	: :
ix.	माता-पिता की सेवा श्रेणी (केविस 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:

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 (31.03.2026 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 31.03.2026), 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 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 son/ 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 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:

पृष्ठ संख्या/Page 4 of 4