

केन्द्रीयविद्यालयसंगठन/KENDRIYA VIDYALAYA SANGATHAN
(Min. of HRD, Deptt. of Education, Govt. of India)
18 -संस्थागतक्षेत्र/18-Institutional Area
शहीदजीतसिंहमार्ग/Shaheed Jeet Singh Marg
नयीदिल्ली- 110016/NEW DELHI - 110016
Tel: 26858566-260, 294, Fax No.26514179

WWW.KVSANGATHAN.NIC.IN

Dated: 16-01-2015

No. F. 110331/02/2015/KVSHQ/Acad.

The Principal Kendriya Vidyalaya Kathmandu/ Moscow/ Tehran

Subject: Schedule for Admission in Kendriya Vidyalayas for the year 2015-16 regarding.

Madam/Sir,

Please find enclosed schedule for Admission in Kendriya Vidyalayas for the year 2015-16.

You are requested to take necessary action accordingly.

Yours faithfully,

(Dr. V. Vijayalakshmi)
Joint commissioner (Acad)

Encl. As above.



(पासपोर्ट Photogr दंजीकरण के लिए कक्षा /Registration for class	का फोटो साइज़ का)
(पासपोर्ट Photogr टीकरण के लिए कक्षा /Registration for class	साइज का)
विकास के लिए कक्षा /Registration for class	
I	hild port size)
विद्यार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में) Name of child in full (in Capital letters)	
लिंग/Sex - पुरुष/Male स्त्री/Female तृतीय लिंग/Third Gender	
जन्म-तिथि (अंको में)/ Date of Birth (in figure) दिन/Day मास/Month वर्ष/Ye	ar
शब्दों में/In words	•••••
31.03.2015 तक आयु/ Age as on 31.03.2015 वर्ष/Year मास/Month दिन/	'Day
बच्चे का रक्त समूह (Rh फैक्टर सहित) Blood Group of the child (with Rh factor)	

यदि बच्चा अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/ओ.बी.सी.(अन्य पिछड़े वर्ग)/आर्थिक रूप से कमजोर/ बी.पी.एल./

If the child belongs to SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/S.G. Category, then, please attach relevant certificate.

विकलांग/इकलौती कन्या श्रेणी से सम्बंधित है तो कृपया संबन्धित प्रमाण-पत्र संलग्न करे।

क्र. स.		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 व		
	द्रभाष		
	Name of Office and full		
	address and Telephone		
	number.		
(-1)			
(v)	पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष		
	(प्रमाण सहित)		
	Full residential address and Tel. no. (with poof)		
	Tel. no. (with poor)		
(vi)	विद्यालय से दूरी (कि.मी.में)/		
` ,	Distance from KV (in km) *		
(vii)	मूल वेतन/Basic Pay		
(viii)	स्थानांतरणों की संख्या		
(1111)	No. of Transfers **		
(ix)	माता-पिता की श्रेणी		
	Category of the Parent #		
(x)	कर्मचारी कोड (यदि है		
	तो)Employee Code (if any)		
	से आवास की दूरी। दूरी के लिए माता-		
	: of Residence from Vidyalaya. Undertak २०१५ तक पिछले सात वर्ष में स्थानांतरण		tance. Proof of Residence is compulsory.
		<del>-</del>	dies of Central Govt. 3. राज्य सरकार/ State Gov
	सरकार के स्वायत संस्थान /Autonomou		
मैं एतद	द्वारा यह प्रमाणित करता/करती ह	इं कि उपर्यक्त प्रविष्टियाँ मेरी ज	ानकारी में सत्य हैं।
	that the above entries are true to t	-	
		<b>,-</b>	
			माता/पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर
		Si	ignature of Mother/Father/Guardian
· -	N. 4		
दनाक/ L	Date:	पूरा नाम /	Full Name
क. स./S.	No.	ावती/Acknowledgement	सत्र/Session – 2015-16
<b>ां</b> जीकरण	संख्या/Registration No	_	
	-		

तिथि/ Date.....

## सेवा प्रमाण-पत्र/SERVICE CERTIFICATE

The state of the s

(केन्द्रीय सरकार/Central Govt.)

	Contrar Gover,
•	_ * _ * _ * _ * _ * _ * _ * _ * _ * _ *
	रूप में कार्यरत है। वे रक्षा सेवा∕केन्द्रीय रिज़र्व पुलिस 
•	ाई.एस.एफ./केन्द्रीय सरकार स्वायत संस्था अथवा
	केंद्र सरकार से वित-पोषित है, के नियमित कर्मचारी हैं
तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण भारत में कहीं	भा स्थानातरणाय है।
Certified that Shri/Smt	is working as regular employee in the
office/Ministry of He/Sl	he is a regular employee of Defence
Service/CRPF/BSF/NSG/SPG/CISF/Central Govt./Au	tonomous Body/Public Sector Undertaking fully
	er 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 and Office Stamp)
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या	
Complete address and Telephone No. of office	
	·
सेवा प्रमाण-पत्र/SERY	VICE CERTIFICATE
	/State Govt.)
(1104 11/411)	State dovery
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।	20
Certified that Shri/Smt	is permanently working in the office/Ministry of
and his/her services are non-tr	ansferable/transferable anywhere in 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 and Office Stamp)
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या	
Complete address and Telephone No. of office	

#.		(साम	r) (रेंक	/पदनाम)			(कार्यालय).
						एक स्थान से दूर	
						वेवरण नीचे दिया ग	
I.		(Name)	(ra	nk/ design	ation) of	•	(office), do
hereby	certify that duri	ng the past	7 years (up to 31	.03.2015)	I have be	een transferred f which are given	
times	(in figures & in	words) from	n one station to a	nother, the	details of	f which are given	as under :-
क्र. स.	कार्यालय/ यूनिट	स्थान	रैंक/पदनाम	टिनांक	/Date	ठहरने की अवधि	आदेश संख्या
S. No.	Office/Unit	Place	Rank/Designation	से/ From		Period of stay	Order No.
1.				4/ FIOIII	(147/10	7 0.100 01 044)	
2.							
3.							
4.							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
5.							
6.							
7.							
		<u>y</u>	ातिहस्ताक्षर/Count	ersignatur	<u>'e</u>	माता/पिता के Signature of	•
*			(सास)		(भें क	/पदनाम)	
						, <u> </u>	
पाया ग	_	0111-1(1 4/(	in g in savidir is	447-144	1741014 3	11(1)	11 -1-41 (1 -4 (1())
વાવા ્	त्या है।						
I,_				· <del>-</del>		f	
	epartment) hereby ice and found corr		the particulars give	n in above	have been	authenticated by th	ne records held in
					कार	र्गालय अध्यक्ष के हर	न्ताक्षर
				(	(नाम, पद	और कार्यालय की	मोहर सहित)
स्थान/	Place				Sign	nature of Head of th	e Office
	/Date			(V	-	e, Designation and C	
·				`		-	*. *
कार्याल	य का पूर्ण पता ए	वं दूरभाष सं	ांख्या				
Comple	ete address and Te	elephone No	of office				

## टिपण्णी/Note-

एक स्थान पर ठहरने की अवधि कम से कम छह मास होनी चाहिए। Minimum 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/वृ	हमारी स्वर्गीय
-	पुत्र/पुत्री हैं जो
(कार्यालय/विभाग) में नियमित रूप से सेवा	रत थे/थीं और उनका देहावसान सेवाकाल की अवधि में
दिनांकको 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	s (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 and Office Stamp)
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या	
Complete address and Telephone No. of office	

## प्रवेश के लिए समय-सारणी SCHEDULE FOR ADMISSION

सत्र 2015-16 के लिए समय-सारणी निम्नलिखित होगी -

The admission schedule for the session 2015-16 will be as under:-

admission schedule for the session 2015-16 will be as under:-	निर्धारित तिथियाँ	
CONTENTS	SCHEDULED DATES	
संभाग कार्यालय/ केंद्रीय विद्यालय द्वारा प्रवेश के लिए विज्ञापन/Advertisement for admission by Regional office/Kendriya Vidyalaya	02.02.2015 前/to 06.02.2015	
पंजीकरण-प्रपत्र निर्गमन एवं कक्षा-I व अन्य कक्षाओं * (कक्षा - XI को छोड़ कर) का पंजीकरण/Issue of Forms & Registration for Class-I and other classes* (except XI)	09.02.2015 से/onwards	
कक्षा-I के लिए पंजीकरण की अंतिम तिथि/Last date of Registration for Class-I	10.03.2015	
अन्य कक्षाओं* (कक्षा-XI को छोड़कर) के लिए पंजीकरण की अंतिम तिथि/Last date of Registration for other classes (except XI)	13.04.2015	
कक्षा-I के लिए सूची जारी करना एवं प्रवेश Declaration of list & admission for Class - I	16.03.2015 社/to 23.03.2015	
यदि शिक्षा के अधिकार के प्रावधान के अंतर्गत पर्याप्त आवेदन प्राप्त न हों तो द्वितीय अधिसूचना (कक्षा-I)/ If sufficient applications not received under RTE Provisions Second Notification admission to be made under RTE Provisions (Class-I)	06.04.2015	
अन्य कक्षाओं* (XI को छोड़कर) के लिए सूची जारी करना Declaration of list for other classes (except XI)	20.04.2015	
अन्य कक्षाओं* (XI को छोड़कर) के लिए प्रवेश Admission for other classes* (except XI)	22.04.2015 社/to 30.04.2015	
कक्षा – XI का पंजीकरण*/Registration for class XI*	के.मा.शि.बो. परिणाम की घोषणा के 20 दिन के अन्दर/ Within 20 days of declaration of CBSE results	
कक्षा-XI के लिए सूची जारी करना एवं प्रवेश*/Declaration of list & admission for Class-XI*	के.मा.शि.बो. परिणाम की घोषणा के 30 दिन के अन्दर/ Within 30 days of declaration of CBSE results	
प्रवेश की अंतिम तिथि/Last date of Admission	31.07.2015	

<sup>\*</sup> कक्षा-विशेष में रिक्तियां होने की स्थिति में/Subject to availability of vacancies in a particular class. टिपण्णी/Note:

पंजीकृत बच्चों की सूची, प्रवेश-योग्य बच्चों की सूची, प्रवेश के लिए अनंतिम चयनित बच्चों की श्रेणी-वार सूची, प्रतीक्षा-सूची व उत्तरवर्ती सूचियों का सम्बंधित केंद्रीय विद्यालय की वेबसाइट पर देना अनिवार्य है। List of children registered, list of eligible children, category-wise list of provisionally selected children, waiting list and subsequent lists to be compulsorily displayed on the web-site of the Kendriya Vidyalaya concerned.