

केंद्रीय विद्यालय सुन्दरगढ़

ग्राम- भवानीपुर , डाकघर- संकारा

जिला- सुंदरगढ़

ओडिसा - 770020

वेबसाइट- <https://sundargarh.kvs.ac.in>



Kendriya Vidyalaya Sundargarh

At; Bhawanipur , PO: Sankara

Dist: Sundargarh (Odisha)

PIN:770020

E-mail ID: kvsundargarh@gmail.com



CBSE School Affiliation No : 1500025

Accredited: International School Award (ISA) - BRITISH COUNCIL

F.150331/KV-SNG/2023-24/1190/

Date: 01.04.2023

NOTICE

Registration for Admission in Class-III

Registration forms are available in Kendriya Vidyalaya Sundargarh for fresh admission in Class-III only for the session **2023-2024 as a few seat are lying vacant . There are no vacancies in other classes** . Interested parents desirous of seeking admission of their wards in Class- III can collect the registration forms from the Vidyalaya office from **03.04.2023 to 12.04.2023** between **9.00 am to 11.00 am free of cost**. The same may be downloaded from the website <https://sundargarh.kvs.ac.in>.

The age of child as on 31.03.2023 for eligibility is as follows:

* Class III : 7 to 9 Years

*The following valid documents are to be enclosed along with the Application forms:

1. Proof of Date of Birth (Birth Certificate)
2. Proof of Caste Certificate in respect of ST/SC/OBC form the competent authority.
3. Residential /Nativity Certificate from the competent authority.
4. Service certificate for employees.(should be signed by the employer)
5. Form showing number of transfers held in the last 07 years.
6. Copy of Aadhaar Card of child.
7. Blood Group of child concerned.
8. Passport size colour photo.


1. Issue of Registration Forms : From **03.04.2023 to 12.04.2023** between **09:00 am to 11:00 am** on all working days only. (Offline Mode)

2. Last date for receipt of Registration Forms : **12.04.2023 (09:00am to 11:00am in offline mode)**.

3. Declaration of Selection List : **17.04.2023** .

Short listing and reservation of seats will be as per KVS Admissions Guidelines available on the website: www.kvsangathan.nic.in

If any clarification , please contact help desk Numbers – 9861310647 , 8456919965 between 9 am to 11 am on working days.


PRINCIPAL
मुख्य प्राचार्य/Principal
केन्द्रीय विद्यालय/ Kendriya Vidyalaya
सुन्दरगढ़/ Sundargarh
उड़ीसा/ Orissa

केंद्रीय विद्यालय सुन्दरगढ़

ग्राम- भवानीपुर , डाकघर- संकारा

जिला- सुंदरगढ़

ओडिसा - 770020

वेबसाइट- <https://sundargarh.kvs.ac.in>



Kendriya Vidyalaya Sundargarh

At; Bhawanipur , PO: Sankara

Dist: Sundargarh (Odisha)

PIN:770020

E-mail ID: kvsundargarh@gmail.com



CBSE School Affiliation No : 1500025

Accredited: International School Award (ISA) - BRITISH COUNCIL

F.150331/KV-SNG/2023-24/1190/

Date: 01.04.2023

The vacancy position as on 01.04.2023

Class	No. of Seat Vacant
II	NIL
III	05
IV	NIL
V	NIL
VI	NIL
VII	NIL
VIII	NIL
IX	NIL


PRINCIPAL 01/04/2023

01/4 प्राचार्य/Principal
केंद्रीय विद्यालय/ Kendriya Vidyalaya
सुन्दरगढ़/ Sundargarh
उडीसा/ Orissa



केन्द्रीय विद्यालय _____ मंत्रालय _____

Kendriya Vidyalaya _____, Region _____

पंजीकरण प्रपत्र/Registration Form

Paste latest
Photograph of
Child

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. 31.03.2023 तक आयु / Age as on 31.03.2023 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 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 स्थाव्यता 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-----, पर
कार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत है। ये रक्षा सेवा/ केन्द्रीय रिजर्व 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 स्थायत सस्था अथवा
सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रूप से केंद्र सरकार से वित्त-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

स्थान/Place _____

दिनांक/Date _____

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)

Signature of Head of the Office

(With Name, Designation and Office Stamp)

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.

स्थान/Place _____

दिनांक/Date _____

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)

Signature of Head of the Office

(With Name, Designation and Office Stamp)

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 साल साल (31.03.202_ तक) में 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 31.03.202_ 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.

स्थान/Place _____
 दिनांक/Date _____

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

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 ----- स्वीय
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).

स्थान/Place _____
दिनांक/Date _____

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

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