KENDRIYA VIDYALAYA RAIGARH STEPS FOR ADMISSION

- DOWNLOAD THE ADMISSION FORM & SELF DECLARATION FROM SCHOOL WEBSITE https://raigarh.kvs.ac.in/
- DOWNLOAD THE CERTIFICATE FORMAT FROM THIS LINK https://kvsonlineadmission.kvs.gov.in/proformadocuments.html
- 3. SCAN THE FILLED ADMISSION FORM & SELF DECLARATION FORM
- 4. SCAN ALL RELEVANT DOCUMENTS AS PER YOUR APPLICATION FORM
 - I. Date of birth certificate
 - II. Caste Certificate in case of ST/SC/ OBC from competent authority
 - III. Aadhar Card (Father/Mother and Child)
 - IV. Blood Group
 - V. Parent's Residential proof
 - VI. Service Certificate for Service Category I to IV
 - VII. BPL Certificate (with serial no. of Survey)
 - VIII. Income Certificate for EWS
 - IX. Marks Sheet of 10th class for 11th class
 - X. Transfer Certificate for 11th class
 - XI. Conduct Certificate for 11th class
- 5. SEND THE ALL SCANED DOCUMENTS EMAIL TO kvrghhelpdesk2@gmail.com
- 6. AFTER VERFICATION YOU WILL BE INTIMATED ABOUT YOUR STATUS & UBI CHALLAN TO BE SEND FOR PAYING FEES.

Contact Person details to resolve query of Parents		
Name of Person (Helpdesk No. at KV) Mobile No.		
Mr. H Kiro PGT English	Kiro PGT English 7999665744	
Mr Tarun Patel PRT	9981208508	
School Helpdesk E-mail Id kvrghhelpdesk2@gmail.com		

केन्द्रीय विद्यालय रायगढ़ प्रवेश प्रक्रिया

- 1. विद्यालय की वेबसाइट से प्राप्त होने वाले **दाखिला फार्म और स्व घोषणा पत्र** को डाउनलोड करें https://raigarh.kvs.ac.in/
- 2. नीचे दिए गए लिंक से प्रमाण पत्र प्रारूप डाउनलोड करें

https://kvsonlineadmission.kvs.gov.in/proformadocuments.html

- 3. आवेदन और घोषणा पत्र को सम्पूर्ण रूप से भर ने उपरांत स्कैन करे।
- 4. अपने आवेदन पत्र के अनुसार सभी दस्तावेजों को स्कैन करें।
 - जन्म प्रमाण पत्र
 - सक्षम प्राधिकारी से एसटी / एससी / ओबीसी के मामले में जाति प्रमाण पत्र
 - आधार कार्ड (पिता / माता और बच्चा)
 - BLOOD GROUP
 - माता-पिता का आवासीय प्रमाण
 - सेवा श्रेणी I से IV के लिए SERVICE CERTIFICATE
 - बीपीएल प्रमाणपत्र (SURVEY के क्रम संख्या के साथ)
 - EWS के लिए आय प्रमाण पत्र
 - दसवी कक्षा की मार्क्स शीट (ग्यारवी कक्षा मे दाखिले के लिए)
 - स्थानांतरण प्रमाण पत्र (ग्यारवी कक्षा मे दाखिले के लिए)
 - आचरण प्रमाण पत्र(ग्यारवी कक्षा मे दाखिले के लिए)
- 4. सभी स्कैन किए गए दस्तावेज को kvrghhelpdesk2@gmail.com पर भेजें |
- 5. दस्तावेज सत्यापन के बाद, आवेदन की स्थिति/ दाखिला शुल्क के बारे मे आपको अबगत कराया जायगा।

क्वेरी को हल करने के लिए व्यक्ति के विवरण से संपर्क करें		
Name of Person	(Helpdesk No. at KV) Mobile No.	
Mr. H Kiro PGT English	7999665744	
Mr Tarun Patel PRT	9981208508	
School Helpdesk E-mail Id kvrghhelpdesk2@gmail.com		

केन्द्रीय विद्यालय Kendriya Vidyalaya

प्रवेश के लिए प्रार्थनापत्र APPLICATION FOR ADMISSION

341	स॰ Sr.No			The same of the same of the		
1.	विद्यार्थी का पूरा नाम Name of	Student				
2.	ईस्वी संवत् में जन्म-तिथि (अंकों में)				
	Date of Birth (in figures)				***************************************	
3.	आयु (प्रसंगाधीन वर्ष की ।	अप्रैल को)	वर्ष	माह	दिन	
	Age (as on 1st April of the	Year)	Year	Month	Days	
4.	राष्ट्रीयता Nationality					
5.	माता-पिता का ब्यौरा :	माता		पि	ता	
	Details of Parents:	Mother		F	ather	
	(i) पूरा नाम Full Name					
	(ii) व्यवसाय Occupation					
	(iii) कार्यालय का नाम, पूरा प	वता व दूरभाष	संख्या			
	Name of office and full	address with	Tel. No			
	(iv) पूर्ण आवासीय पता व दूर					
	Full residential address	Andrews and the second			•••••	
	(v) मूल वेतन सम्बद्ध वर्ष कं					
ě	Basic pay as on 1st Apr					
	(vi) प्रसंगाधीन वर्ष के 31 मा					
	7 वर्षों में हुए स्थानान्तरण	ों की संख्या				
	No. of transfers during					
	(vii)माता-पिता की श्रेणी Cate		nt			
6.	स्थानीय अभिभावक का पता					
	Name & address of local gu		v)			
7.	अन्तिम विद्यालय जहां पढ़ा ह					
	Name & address of the scho					
8.	क्या यह केन्द्रीय विद्यालय था					
777	Whether it was a Kendriya					
9.	विगत परीक्षा परिणाम Result of					
	अंकों का प्रतिशत Percentage जिस कक्षा में प्रवेश चाहिए Clas	of marks				
			imission i	s sought		***********
11.	लिये जाने वाले प्रस्तावित विष Subject proposed to offer	O'Fwm				
10	क्या स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र स				Lovience Lovience	
12.	Whether the transfer certific					
12	स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र की सं		u i ies			NO ISTELL
13.	No. & Date of transfer certi	ficate		and the second	- Indistrict	Regist
14	मातृ भाषा Mother tongue	Heate	गढ	नगर Home Town		
	क्या विद्यार्थी अनुसूचित जाति/					
13.	Whether the student belong			Tribe		WELDER!
	whether the student octong	,5 to benedule	Olle 1935		reigned T.C. (V. onwei	P.T.O.

DECLARATION BY THE PARENTS			
मैं एतद्द्वारा घोषणा करता/करती हूं कि मेरे द्वारा दी गई	उपर्युक्त सूचना मेरी जानकारी में सत्य है।		
I hereby declare that the above information furnished	by me are correct to the best of my knowledge.		
मैं विद्यालय नियमों से प्रतिबद्ध रहूंगा/रहूंगी । I shall abide	by the rules of the Vidyalaya.		
Data to the same training trai	Signature of Parents		
Date FOR THE OFFI			
1. प्रमाणित किया जाता है कि मैंने आवेदन-पत्र और स			
Certified that I have checked the application form	n and the relevant papers are found in order.		
	Admission Incharge		
2. सम्बद्ध कागजातों के निरीक्षणोपरांत एवम् शुल्क प्राप्त			
Discontinuity of the state of t	section after		
checking the relevant papers and fealise the dues.			
checking the relevant papers and realist are			
Date	PRINCIPAL		
दाखिला दिया गया Admitted to Class S	Section		
प्राप्त धन का विवरण	and the same of th		
Details of amount received : शुल्क रसीद संख्या	तिथि निर्गत		
Fee Receipt No.	Dated issued		
प्रवेश शुल्क	शिक्षा शुल्क		
Admission Fee	Tuition Fee		
छात्र निधि			
Pupils Fund Science Fee			
पोग रु० Total Rs			
कक्षा उपस्थिति पंजिका में नाम दर्ज किया गया ।			
Name has been entered in the Class Attendance Register.			
	Class Teacher		
प्रमाणित किया जाता है कि समस्त प्रविष्टियां छात्र पंजिका	में दर्ज की गई एवम् शुल्क की भुगतान इस कायालय/किसा		
अध्यापक के द्वारा प्राप्त किया गया। Certified that all the entries have been made in the Scholar's register and the dues have been realised by			
	scholar s register and the dues have been remised by		
Office / Class Teacher. विद्यार्थी की छात्र पंजिका संख्या	स्वापद		
विद्यार्था का छात्र पाजका संख्या	Vol.		
The S.R. No. of the student is			
Date			
FILE			
Date			
CHECK LIST OF DOCUMENTS			
Fresh	KV/Army TC		
ADM Form No.:	Original TC No.:		
	Dated: Mark of sheet library schools and particularly		
Date of Birth Certificate :			
Residence Proof:	Duplicate Copy of TC:		
Blood Group:	Movement Order:		
Blood Group			
Worther the student peronaste Schedule! Code Talue			
Counter signed TC (V onwards): Service Certificate:			

Self Declaration for distance between school and residence

I	father/mother of .	
bearing Application Sub	mission Code	declare
that the radial distance	between school and o	ur residence
isk	m.	
Date:		Signature of the parent

सेवा प्रमाणपत्र / Service Certificate

(केन्द्रीय सरकार / Central Govt.)

माणित है कि श्री / श्रीमतीकार्यालय में नेयमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं। वे रक्षा सेवा / केंद्रीय रिज़र्व पुलिस बल / सीमा सुरक्षा बल / एन.एस.जी. स.पी.जी / सी.आई.एस.एफ. / केंद्रीय सरकार स्वायित संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम, जो पूर्ण या ांशिक रूप से केंद्र सरकार से वित-पोषित हैं , के नियमित कर्मचारी हैं तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है / पूण ारत में कहीं भी स्थानांतरणीय है।	
ertified that Shri/Smt	,
कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्ष (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित Signature of head of the Offic (With Name, Designation and Office Stam	T)
थान/Place ज्ञांक/Date गर्यालय का पूर्ण पता औरदूरभाष 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 3 स्थानांतरणीय है।	तस्थानातरणाय ह <i>ा</i> पूर्ण राज्य म कहा मा
Certified that Shri/Smtthe Office / Ministry ofnon-transferable / transferable anywhere in State.	and his / her services are
	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 औरदूरभाष संख्या/ Complete add	dress and Telephone No. of office

SINGLE GIRL CHILD

Rs. 100/- Stamp paper (Notary) Affidavit

Iaged Inhabitant occupationaged	Resident of
I hereby declare that Misschild in my family (with no male/female si sole responsibility to inform you about any the family immediately, if and when it occur.)	bling). I understand that it shall be my change in status of single girl child in
 I am also aware that in case it is detected me is false, appropriate action will be take against me. 	,
Signature of father	Signature of mother
Residential address with Contact number:	
Solemnly affirmed at20	
BEFORE ME Explained and Identified by me,	

Advocate

स्थानांतरण संख्या प्रमाण पत्र / CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

मैं, द्वारा प्रमाणित	नाम . करता / करती (अंकों व शब	हूँ पिछले सात दों में) स्थानांतर	(रैंक / पदनाम् साल (31/3/20) ण हुए जिनका	न) 20) में एक स्थाव विवरण नीचे दि	(क न से दूसरे स्थान ऱ्या गया है ।	गर्यालय), एतद न पर मेरे
I,hereby certify that	at during the pas	(Name)t 7 years (up to 3 n one station to a	 31.03.2020) I hav	.(rank/designatio e been transferre	n) of	(office), d
स्थान से / Office /Unit and Place	अवधि दिनांक से / Date of joining the Office/Unit	अवधि दिनांक तक / Date of release from the Office/Unit	ठहरने की अवधि / Period of Stay (in months)	स्थान तक / Transferre d Office / Unit and Place	दूरी (किमी)/ Distance between the two Office (in km)	स्थानांतरण आदेश संख्या / Transfer Order No.
अयोग्य हो जाये	गा।``	। परोक्त तथ्य गर ed facts are found			•	
स्थान/ Place दिनांक/ Date					गता /पिता के ह Signature of Pa	

प्रतिहस्ताक्षर / Countersignature

मैं, ताम (रैंक <i>l</i>	पदनाम) (कार्यालय), एतद
द्वारा प्रमाणित करता / करती हूँ कि उपरोक्त विषय वि	वेवरण को कार्यालय-आलेखों से जांच लिया गया है व
सही पाया गया है।	
I,(Name)	(rank/designation) of
(unit/ department) hereby ce	•
authenticated by the records held in the office and found co	rrect.
स्थान/ Place	सक्षम अधिकारी के हस्ताक्षर
दिनांक/ Date	(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	
0 0 0	
टिप्पणी / Note :	
एक 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.

DIED IN HARNESS CERTIFICATE

प्रमाणित किया जाता है कि कुमार / कुमारी	स्वर्गीय श्री /
श्रीमती	के पत्र /पत्री हैं जो
(कार्यालय / विभाग) म	भें निरामिन क्या मे मेनारन शे / शें और उनका
` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` `	
देहावसान सेवाकाल की अवधि में दिनांक	का हा गया था।
Certified that Master/Miss	Is the
son.daughter of Late Sr./Smt	Who was
regular employee of	(Office/Department) and
• •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
he/she died in harness (while in service) on	(date).
	कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
	(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
	Signature oh Head of the Office
	(With Name, Designation and Office Stamp)
स्थान/Place	
दिनांक/Date	
कार्यालय का पूर्ण पता औरदूरभाष संख्या/ Complete add	ress and Telephone No. of office