केन्‍द्रीय विद्यालय संगठन, क्षेत्रीय कार्यालय, सिलचर

स्‍थानीय स्‍थानांतरण वर्ष 2023-24 हेतु आवेदन पत्र

 (तीन प्रतियों में जमा किया जाना है।) दिनांक:-

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 01 | वर्तमान विद्यालय का नाम |  |
| 02 | विद्यालय का नाम जहॉं स्‍थानांतरण चाहिए |  |
| 03 | विद्यार्थी का नाम |  |
| 04 | पिता/माता का नाम |  |
| 05 | कक्षा |  |
| 06 | विभाग जहॉं अभिभावक कार्यरत है (प्रमाण-पत्र दें) |  |
| 07 | **यदि आवास परिवर्तन का कारण है तो प्रमाण दें।** |
| (क) | सरकारी आवास आवंटन की तिथि (प्रमाण दें) |  |
| (ख) | नवनिर्मित अथवा खरीदे हुए आवास में प्रवेश की तिथि (प्रमाण दें) |  |
| (ग) | वर्तमान विद्यालय से आवास की दूरी |  |
| (घ) | इच्छित विद्यालय से आवास की दूरी |  |
| 08 | **सगे भाई/बहन यदि अलग-अलग के.वि. में पढ़ रहे हैं, तो छात्र/छात्रा का पूर्ण विवरण (प्रमाण पत्र संलग्‍न करें)** |
| (क) | छात्र/छात्रा का नाम |  | के.वि. का नाम |  |
| (ख) | छात्र/छात्रा का नाम(भाई/बहन) |  | के.वि. का नाम |  |
| 09 | चिकित्‍सीय कारण (प्रमाण पत्र दें) |  |
| 10 | अन्‍य कारण |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**अभिभवाक (पिता/माता) का हस्‍ताक्षर**

|  |
| --- |
| **वर्तमान के.वि. के प्राचार्य द्वारा भरा जाना:-****(03 प्रतियां भरने के बाद, 02 प्रतियां उस के.वि. में भेजी जानी हैं जहां स्थानीय स्थानांतरण मांगा गया है)** |
| 01 | कक्षा में छात्रों की औसत संख्‍या |  |
| 02 | प्रवेश के समय अभिभावक की श्रेणी (Category) |  |
| 03 | वर्तमान विद्यालय में प्रवेश की तिथि |  |
| 04 | यदि के.वि. से स्‍थानांतरित होकर आया है, तो पूर्व विद्यालय का नाम |  |
| 05 | विद्यालय में इस वर्ष की उपस्थिति |  |
| 06 | प्रवेश के समय का स्‍थानीय पता:- (आवेदन की छाया प्रति लगाएं) |  |
| 07 | **प्राचार्य की टिप्‍पणी (स्‍वीकृत/स्‍वीकृत नहीं)**  |  |

 प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्‍त सूचनाएं उपलब्‍ध रिकॉर्ड के अनुसार सत्‍य है। **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ वर्तमान प्राचार्य के हस्‍ताक्षर**

|  |
| --- |
| **उस विद्यालय द्वारा भरा जाए जिसमें छात्र स्थानीय स्थानान्तरण चाहता है।****(02 प्रतियां भरने के बाद 01 प्रति संभागीय कार्यालय को भेजी जानी है)** |
| **01** | स्‍थानांतरण के लिए इच्छित विद्यालय के संबंधित कक्षा में औसत संख्‍या |  |
| **02** | **प्राचार्य की टिप्पणियां (स्‍वीकृत/स्‍वीकृत नहीं)**  |  |

**प्राचार्य के हस्‍ताक्षर**

Kendriya Vidyalaya Sangathan: Regional Office, Silchar

**Application form for Local Transfer year 2023-24**

 (**To be submitted in Triplicate**) Date ………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 01 | Name of the present school |  |
| 02 | Name of the school where transfer is required |  |
| 03 | Name of the Student |  |
| 04 | Name of the Parents |  |
| 05 | Class |  |
| 06 | Department where the parents is working. (Give proof) |  |
| 07 | **If there is reason for change of residence, provide proof:-** |
| (a) | Date of allotment of Government accommodation (Attached certificate) |  |
| (b) | Date of entry into newly constructed or purchased accommodation (Give proof) |  |
| (c) | Distance of residence from present school |  |
| (d) | Distance of residence from desired school |  |
| 08 | **Real brothers/sisters if studying in different KVs. then complete details of the student (attach the certificate):-** |
| (a) | Name of Student |  | Name of KV |  |
| (b) | Name of Student (Brother/Sister) |  | Name of KV |  |
| 09 | If there is a medical reason. (Give certificate) |  |
| 10 | Other reason |  |

**Signature of the parents (Father/Mother)**

|  |
| --- |
| **To be filled by the Principal of Present KV:-****(After filling 03 copies, 02 copies are to be sent to KV where local transfer is sought)** |
| 01 | Average number of students in the class |  |
| 02 | Category of the parents at the time of Admission **(i.e. I, II, III, IV, V & VI)** |  |
| 03 | Date of admission in present school |  |
| 04 | If transferred from KV, then the name of the previous school |  |
| 05 | School attendance in this year |  |
| 06 | Local Address at the time of admission:- (Attach photocopy of application) |  |
| 07 | **Remarks of Principal's (Recommended/Not recommended)**  |  |

It is certified that the above mentioned information is true as per records available.

 **Signature of the present Principal**

|  |
| --- |
| **To be filled by the school to which the student seeks local transfer.****(After filling of 02 copies 01 copy is to be sent to RO)** |
| **01** | Average Enrolment in the respective class of the school for which transfer is desired) |  |
| **02** | **Remarks of the Principal Recommended / Not Recommended**  |  |

**Signature of Principal**