

केन्द्रीय विद्यालय एनआईटी अगरतला  
KENDRIYA VIDYALAYA NIT AGARTALA  
प्रवेश सूचना

**ADMISSION NOTICE**

सत्र 2025-26 / SESSION 2025-26  
(विज्ञापन दिनांक : 27.06.2025)

बालवाटिका-1 और बालवाटिका-2 के लिए प्रवेश शुरू -

Admission open for Balvatika-1 and Balvatika-2 –

Class	Minimum age eligibility as on 31.03.2025	Age group
Balvatika-1	03 years	03 to 04 years
Balvatika-2	04 years	04 to 05 years

- पंजीकरण फॉर्म विद्यालय से या विद्यालय की वेबसाइट से प्राप्त कर सकते हैं।
- पंजीकरण फॉर्म जमा करने की अंतिम तिथि – 08.07.2025 से दोपहर 02:00 तक.
- सभी प्रवेश केवि संगठन की प्रवेश दिशानिर्देशका 2025 के अनुसार किए जाएंगे

विधिवत भरा हुआ पंजीकरण फॉर्म, सभी प्रासंगिक दस्तावेजों की स्व-सत्यापित प्रतियों के साथ विद्यालय में दिनांक 08.07.2025 को या उससे पहले दोपहर 12:00 बजे से 2:00 बजे के बीच जमा करना होगा।

अधिक जानकारी के लिए विद्यालय या विद्यालय की वेबसाइट <https://nitagartala.kvs.ac.in/> पर जाएं।

1. Collect Registration form from Vidyalaya or from Vidyalaya website
2. **Last date for submission of Registration Form– 08.07.2025 at 02:00pm**
3. **All admission will be done as per KVS Admission guidelines 2025**

The duly filled registration form, along with self-attested copies of all relevant documents, must be submitted in the Vidyalaya between 12:00 PM to 2:00 PM on or before 08.07.2025.

For more information visit Vidyalaya or Vidyalaya website <https://nitagartala.kvs.ac.in/>

प्राचार्य / Principal

**Self-attested list of documents which will be submitted along with registration form –**

1. Birth Certificate
2. Original Service Certificate (for govt. employees)
3. Caste Certificate
4. Address proof (PRTC/ Quarter Allotment paper / Electricity Bill / Ration Card)
5. Aadhar Card of candidate and parents
6. Blood Group report
7. CWSN certificate

**\*\*Application form**





# केन्द्रीय विद्यालय रा. प्रौ. सं. अगरतला / KENDRIYA VIDYALAYA NIT AGARTALA

## पंजीकरण फार्म / REGISTRATION FORM

(पंजीकरण मात्र ही प्रवेश की गारंटी नहीं है / Mere registration will not confer a right to admission)

सत्र / Session : 2025-26

क्र. सं./Sl. No. \_\_\_\_\_ पंजीकरण सं./Regn No. \_\_\_\_\_

पंजीकरण के लिए कक्षा /Regn for Class : \_\_\_\_\_

1. विद्यार्थी का पूरा नाम (हिंदी में) \_\_\_\_\_

Name of Child in Full (in Capital Letter) \_\_\_\_\_

2. जन्म तिथि(अंकों में) /Date of Birth in figures

				/				/				
--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

शब्दों में /in Words \_\_\_\_\_

बच्चे की आयु As on 31.03.2025 को \_\_\_\_\_ दिन \_\_\_\_\_ माह \_\_\_\_\_ वर्ष

3. आधार कार्ड संख्या/ Aadhar Card No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. रक्त समूह Blood Group (RH फैक्टर के साथ) \_\_\_\_\_ लिंग/Sex(पुरुष Male ☐ /स्त्री Female ☐ /अन्य Others ☐ )

5. बच्चे की सम्बंधित श्रेणी (Category of Student)- : ✓ tick/सही का निशान लगायें

GEN	GEN EWS	SC	ST	OBC CL	OBC NCL	EWS	BPL	CWSN
-----	---------	----	----	--------	---------	-----	-----	------

यदि बच्चा अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/आर्थिक रूप से कमजोर/बीपीएल/विकलांग सम्बंधित है तो प्रमाण पत्र संलग्न करें/ If the child belongs to SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled category, then, please attach relevant certificate.

माता-पिता का ब्यौरा/ Details of Mother/Father	माता/ MOTHER	पिता/ FATHER
नाम (हिंदी में)		
Name in English (Capital Letters)		
राष्ट्रियता / Nationality		
व्यवसाय / Occupation		
कार्यालय का नाम, पूरा पता एवं दूरभाष Name of Office, Full Address and Contact Number		
आवासीय पूरा पता एवं दूरभाष Full Residential Address and Contact Number		
मोबाइल नंबर / Mobile Number		
ईमेल / email id		
* विद्यालय से दूरी(किमी में)/ Distance from KV		
मूल वेतन/आय/ Basic Salary/Income		
**स्थानांतरणों की संख्या/ No. of Transfers		
#श्रेणी (1 से 6)/ Category of Parents (I - 6)		

\* विद्यालय से आवास की दूरी के लिए माता-पिता / अभिभावक का शपथ पत्र मान्य है। आवास प्रमाण पत्र देना आवश्यक है।

Distance of Residence from Vidyalaya Undertaking from parents is acceptable for distance. Proof of Residence is compulsory.

\* 31.03.2025 तक पिछले 7 वर्षों में स्थानांतरणों की संख्या/ No. of transfers during last 7 years as on 31.03.2025.

# प्रवेश कैटेगरी/ Admission Category – 1. रा. प्रौ. सं. अगरतला के कर्मचारी / NIT Agartala 2. केन्द्रीय सरकार के कर्मचारी /Central Govt. 3. केन्द्रीय सरकार के स्वायत्त संस्थान के कर्मचारी/ Autonomous Body of Central Govt. 4. राज्य सरकार के कर्मचारी / State Govt. 5. राज्य सरकार के स्वायत्त संस्थान के कर्मचारी/ Autonomous Body of State Govt. 6. अन्य/ Others

मैं एतद द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी में सत्य हैं

I certify that the above entries are true to the best of my knowledge

तिथि/ Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

माता/पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर Sign of Mother/Father/Guardian

पूरा नाम/ Full Name : \_\_\_\_\_

Paste recent  
photograph of  
candidate

## सेवा प्रमाण पत्र/ SERVICE CERTIFICATE

### (केंद्रीय सरकार CENTRAL GOVT.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ कार्यालय/ मंत्रालय \_\_\_\_\_ में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं। ये रक्षा सेवा/ केंद्रीय रिजर्व पुलिस बल/ सीमा सुरक्षा बल/ एनएसजी/ एसपीजी/ सीआईएसएफ/ केंद्रीय सरकार स्वायत्त संस्थान सावर्जनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रूप से केंद्र सरकार से वित्त-पोषित हैं, के नियमित कर्मचारी है तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है पूर्ण भारत में कहीं भी स्थानांतरणीय है। Certified that Shri/Smt \_\_\_\_\_ is working as regular employee in the Office/ Ministry of \_\_\_\_\_ He/ She is a regular employee of Defence Service/ CRPF/ BSF/ NSG/SPG/CISF/ 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 एवं दिनांक/Station with Date  
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या  
Complete Address and phone no. of Office

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

## 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 हैं, तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है एवं राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है। Certified that Shri/Smt is working as regular employee in the Ministry /Office of \_\_\_\_\_ under State Government and his/her services are non-transferable/transferable anywhere in the stage.

स्थान एवं दिनांक/Station with Date  
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या  
Complete Address and phone no. of Office

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

### स्थानांतरण संख्या प्रमाणपत्र CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

मैं \_\_\_\_\_ (नाम) \_\_\_\_\_ (रैंक/ पदनाम) \_\_\_\_\_ कार्यालय एतद द्वारा प्रमाणित करता/ करती हूँ कि पिछले सात साल ( 31.03.2025 तक) मैं एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे \_\_\_\_\_ (अंकों एवं शब्दों में) स्थानांतरण हुए, जिनका विवरण नीचे दिया गया है -

स.क्र. SNo	कार्यालय/यूनिट Office/ Unit	स्थान Place	रैंक/पद Rank/Design	से From	तक To	दूरी Distance In KM	रुकने की अवधि Period of Stay Month Years	आदेश क्रमांक Order No
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								

माता/पिता/आभिभावक के हस्ताक्षर Sign of Mother/Father/Guardian

### प्रतिहस्ताक्षर/ COUNTERSIGNATURE

मैं \_\_\_\_\_ (नाम) \_\_\_\_\_ (रैंक/ पदनाम) \_\_\_\_\_ कार्यालय एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ उपरोक्त विवरण का कार्यालय/ आलेखा से जांच लिया गया है एवं सही पाया गया है। \_\_\_\_\_  
(Name) \_\_\_\_\_ (rank/designation) of \_\_\_\_\_ (unit/department) hereby certify that the particulars given in above have been authenticated by the record held in the office and found correct.

स्थान एवं दिनांक/Station with Date  
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या  
Complete Address and phone no. of Office

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

टिप्पणी - एक स्थान पर ठहरने की अवधि छह माह होनी चाहिए/ Stay in a station should be atleast 06 Months