



पीएम श्री केन्द्रीय विद्यालय क्र. 1 वायुसेना स्थल जोधपुर PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA NO.1 AIR FORCE STATION JODHPUR पोलोगाउंड के पास, वायु सेना स्टेशन, रातानाडा, जोधपुर, राजस्थान - 342011 Near Pologround, Air Force Station, Ratanada, Jodhpur, Rajasthan - 342011

दूरआष/Telephone No.:- 0291-2670991(O) 2670331, UDISE Code:- 08151504630

Website: https://no1jodhpurafs.kvs.ac.in/ E-Mail: ppl.jodhpurno1afs@kvs.gov.in

पत्र स.230331/1/2024-25/के.वि.1/वाय्सेना/जोध/

दिनांक 27/08/2024

नए प्रवेश हेत् सूचना/Admission Notice

पी. एम. श्री केंद्रीय विद्यालय क्रमांक 1, वायुसेना जोधपुर शैक्षणिक सत्र 2024-25 के लिए कक्षा 2, 3, 4, 6, 7 एवं 8 में कुछ रिक्त स्थानों की पूर्ती हेतु (आयु सीमा के. वि. सं. प्रवेश मार्गदर्शिका 2024-25 के अनुसार) सर्विस केटेगरी - 1 एवं 2 के लिए ऑफलाइन प्रवेश पंजीयन आवेदन आमंत्रित किये जाते हैं। पंजीकरण केंद्रीय विद्यालय संगठन (मुख्यालय), नई दिल्ली द्वारा जारी प्रवेश मार्गदर्शिका 2024-25 के अनुसार ऑफलाइन माध्यम से किये जाएँगे।

PM SHRI KV No.1 AFS, Jodhpur invites offline registrations for admissions for service Category -1 & 2 against few vacant seats in Class 2, 3, 4, 6, 7 & 8 for the academic session 2024-25 (Age limit as per KVS Admission Guideline 2024 -25). Registrations will be done in offline mode according to the Admission Guidelines 2024-25 issued by KV Sangathan (HQ), New Delhi.

पंजीयन समय सारिणी/ Registration Schedule (Session 2024-25)

	THE THE WITH WITH CITY INCIDENT STREET			
क्रमांक/ Sr. No.	विषय-वस्तु/ Contents	निर्धारित तिथियाँ/ Scheduled Dates		
1	ऑफलाइन पंजीयन प्रारंभ Starting of Offline Registrations	27/08/2024 (प्रातः 9:00 बजे से /9 am)		
2	ऑफलाइन पंजीयन की अंतिम तिथि Last date for Offline Registration	29/08/2024 (सांय 03:00 बजे तक / 3 pm)		
3	(अ) पंजीकृत उम्मीदवारों की अस्थायी प्रवेश सूची व प्रतीक्षा सूची का प्रकाशन (a) Declaration of provisional select and waitlist of registered candidates	30/08/2024 (सांय 3 :00 बजे के बाद/After 3 pm)		
	(ब) चयनित योग्य उम्मीदवारों का प्रवेश (b) Admission of selected eligible candidates	30/08/2024 – 31/08/2024		

पंजीकरण के लिए आवश्यक दस्तावेज : -

बच्चे का फोटो, बच्चे का जन्म प्रमाण पत्र, बच्चे का जाति प्रमाण पत्र, आधार कार्ड, ब्लड ग्रुप रिपोर्ट, बच्चे का विकलांगता प्रमाण पत्र (यिद लागू हो तो), माता/पिता का आय प्रमाण पत्र, माता/पिता का सेवा प्रमाण पत्र, माता/पिता का स्थानांतरण संख्या प्रमाण पत्र, जोधपुर का निवास प्रमाण पत्र आदि।

Required documents for registration: -

Photo of child, Child's Birth Certificate, Child's Caste certificate, Aadhar card, Blood group Report, Child's Disability (Handicap) certificate (if any), Service certificate of parent, Transfer count certificate of parent, Income certificate of parent, Residence proof of Jodhpur..etc.

* पंजीकरण फॉर्म प्राप्त करने व अन्य विस्तृत जानकारी के लिए विद्यालय की वेबसाइट https://no1jodhpurafs.kvs.ac.in/, देखें।

Please go through the vidyalaya website https://no1jodhpurafs.kvs.ac.in/, for detailed information and downloading the registration form.

प्रवेश प्रभारी/Admission In-charge

उप-प्राचार्य/Vice-Principal

अशोक कुमार वर्मा / As ok Kumar Verma

केन्द्रीय विद्यालय क्र.1 वायुसेना जोधपुर

Kendriya Vidyalaya No. 1 AFS Jodhpur



केन्द्रीय विद्यालय	सम्भाग
Kendriya Vidyalaya	Region

शैक्षिक सत्र/ Academic Session : 2024-25

प्रवेश पंजीकरण-प्रपत्र/ REGISTRATION FORM						P	Paste Latest Passport Size Photograph of				
Class:			Reg	Registration No.:					PI	the Ch	
1.	विद्यार्थी	का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में)	:								
	Name	of the Child (In Capital	Letters)) :							
2.	लिंग/G	ender : पु	रुष/Male	e () स्त्री	/Female	() तृती	य लिंग	/Th	ird Geno	der ()
3.	(3	थे / Date of Birth : अंकों में/In figures) : ति राब्दों में/In words) :	न/Day		मास	/Month		वर्ष/Y	ear		
4.	,	.2024 तक आयु/Age as on	01.04.2	2024:	वर्ष/Yea	ır	मास/Montl		f	देन/Day	
		. यन्त समूह (आर एच फैक्टर सहित			•		•	\Box		\(\frac{1}{2} \alpha_3	\neg
		संबंधित श्रेणी :	,, 21000		*P 01 011			1			
		ory of the Child :	Gen	SC	ST	OBC-CL	OBC-NCL	EV	VS	BPL	CwSN
			1 0	1 37	1 /7	C '1 1 1	`		[
		गर्ड नंबर (यदि उपलब्ध हो)/Aad ता का विवरण/ Details of M				t avaılabl	e):	•••••	• • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
	क्र. सं. S.N.	विवरण/Particulars			माता/Mo	other		पिता/]	Fathe	er	
	i.	नाम (स्पष्ट शब्दों में) Name in CAPITAL Letters			:			:			
	ii.	राष्ट्रीयता/ Nationality			:			:			
	iii	व्यवसाय /Occupation			:			:			
	iv	कार्यालय का नाम, पूरा पता एवं दूरभाष Name of Office, Full Address & Telephone Number			:			:			
	v	पूर्ण आवासीय पता एवं दूरभाष Full Address & Telephone No.		:			:				
	vi	विद्यालय से दूरी (कि.मी. में) Distance from the Vidyalaya (In K.M.)			:			:			
	vii	वार्षिक आय /Annual Income			:			:			
	viii	पिछले सात वर्षों में स्थानांतरणों की संख्या No. of Transfers during last 07 years (As on 31.03.2024)			:			:			
	ix	माता-पिता की सेवा श्रेणी (केविसं वे निर्देशिका 2024-25 के अनुसार) Service Category of the P KVS Admission Guideling	s per	:			:				
	х	कर्मचारी कोड (यदि है तो)/Emp.	any)	:			:				
	xi	ई-मेल आई डी /e-Mail ID		:			:				

सेवा प्रमाण-पत्र/ SERVICE CERTIFICATE (केन्द्र सरकार/Central Government)

,	पदपद
	कार्यालय/मंत्रालय में कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं। वे रक्षा सेवा/केन्द्रीय
	-/आई टी बी पी/सीमा सुरक्षा बल एन एस जी/एस पी जी/एस पी जी सी आई
·	ा/केन्द्र सरकार स्वायत्त संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो कि पूर्ण या
·	प्रतिशत) केन्द्र सरकार से वित्त-पोषित है, के नियमित कर्मचारी हैं तथा उनकी
सेवाएँ अस्थानांतरणीय/पूर्ण भारत में कहीं भी स्थ	गनातरणाय है।
	Designation
of Defence Service/ITBP/ CRPF/ Central Government/AIS/Autono partially financed (% perce	of
	कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
	(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
स्थान/Place	Signature of Head of the Office
दिनांक/Date	(With Name, Designation & Office Stamp)
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या:	
Complete Address and telephone	number of the office:
	া-দর/ SERVICE CERTIFICATE
·	'सरकार/State Government)
	पदपर.
	कार्यालय/मंत्रालय/राज्य सरकार स्वायत्त संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के
•	% अंश का प्रतिशत) राज्य सरकार से वित्त-पोषित है, के नियमित कर्मचारी के
रूप में कार्यरत हैं तथा उनकी सेवाएँ अस्थानांतरण	ीय/पूर्ण राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है।
	Designation
	in the office/ Ministry of
	nanced/partially financed (% percentage of Govt. nent and his/ her services are non-transferable/ te.
	कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
	कायालय जव्यदा के हस्तादार (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
स्थान/Place	(,
, दिनांक/Date	Signature of Head of the Office
19119/ Date	G
•	Signature of Head of the Office (With Name, Designation & Office Stamp) Complete Address and telephone number of the office:
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या/ ((With Name, Designation & Office Stamp)

स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र/ CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

मैं,			(नाम)		(पदनाम	T)(F	(कार्यालय),
			पिछले सात वर्षों में (31				
	(अंकों व श	ब्दों में) स्थान	ातरण हुए हैं, जिनका विव	रण इस प्रक	गर है:		
I,			(Name)		(Des	ignation)	
•	•	-	at during the pas	-		•	
	ferred etails of which		times (in figures,	and in v	vords) fro	om one station	to another,
क्र. सं.	कार्यालय/यूनिट	स्थान	रैंक/पदनाम	दिनांव	5/Date	ठहरने की अवधि	आदेश संख्या
S.N.	Office/Unit	Place	Rank/Designation			Period of Stay	Order No.
				से/From	तक/To		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
	/Note: एक स्थान प t six months.)	र ठहरने की अ	वधि कम से कम छः मास ह	ोनी चाहिए।	Period of 1	posting/stay at a	place must be
		उपरोक्त तथ	य किसी भी स्तर पर (प्रवेश	ा के समय उ	भथवा बाद में) गुलत पाए गए तो :	मेरा बच्चा केन्द <u>ी</u> य
	,		हो जाएगा। इस संबंध में मे			•	
			ntioned facts are t ld will be disqual				
No ap	peal will be m	ade by m	ne to any Authorit	y in this	regard.		
						माता-पित	ा के हस्ताक्षर
						Signatu	re of Parent
			प्रति-हस्ताक्षर/cou	ntersig	ned		
मैं,			(नाम)		(पदनाम	T)(F	(कार्यालय),
एतद द्वा	रा प्रमाणित करता/व	करती हूँ कि उ	उपरोक्त विवरण को कार्या	लय-आलेख	ों से जाँच लि	तिया गया है, व सही प	गया गया है।
I,			(Name)		(Des	ignation)	
•	, .	ū	at the particular	· ·	n above,	have been au	ıthenticated
by the	e records held	in the of	fice and found co	rrect.			
						कार्यालय अध्यक्ष के	
स्थान / I	Place				•	, पद और कार्यालय iture of Head c	,
	Date			(With N	O	signation & Of	
कार्याल	य का पूर्ण पता	एवं दुरभाष	संख्या/Complete	Address	and te	elephone num	ber of the
office	·						
•••••	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••	•••••	•••••		•••••

दिनांक/Date:

सेवा-कालीन मृत्यु प्रमाण-पत्र/DIED IN HARNESS CERTIFICATE

(केवल केन्द्र सरकार के कर्मचारियों के लिए/Only for Central Government Employees)

प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/कुमारी	स्वर्गीय श्री/श्रीमती
के पुत्र/पु	पुत्री हैं जो
(कार्यालय/विभाग) में सेवारत थे/थीं और उनका देहावसान सेवाव	pाल की अवधि में दिनांकको हो गया था।
Certified that Master/Miss	is the sun/ daughter of
Late Shri/Smt	who was a regular employee of
(Office/I	Department) and he/she died in harness
(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 & Office Stamp)
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या:	
Complete Address and telephone number of	the office: