



SWAMI VIVEKANAND GOVT. MODEL SCHOOL BLOCK-SURATGARH

Indira Circle, Baba Ramdev Mandir Road, Suratgarh
Dist Sriganganagar 335804
EMAIL: suratgarhsvgms@gmail.com Ph: 01509-298366

स्वामी विवेकानन्द राजकीय मॉडल (प्राथमिक) स्कूल में प्रवेश हेतु अस्थाई पंजीयन प्रपत्र-2026-27
Provisional Registration Form for Admission in SVGMS(PRIMARY) Session 2026-27

क्र.सं./S.No. office use only

(नोट-आवेदन पत्र में चाही गई सभी सूचनाओं की पूर्ति करना आवश्यक है।)

(फोटो)
(Passport Size)

पंजीकरण कक्षा/Registration Class.

1. विद्यार्थी का पूरा नाम (हिन्दी में)

Name of Student (In Eng. Capital Letter)

(Name must be according to previous school record)

2. पुरुष/स्त्री

Sex M/F

3. i जन्म तिथि (अंको में)

Date of Birth (in figures)

दिन/Day

मास/Month

वर्ष/Year

ii जन्म तिथि शब्दों में/In Words.....

iii 31-03-2026 को आयु

दिन/Day

वर्ष/Year

मास/Month

4. छात्र/छात्रा की श्रेणी :-

The Category to which student belongs :-

वरीयता	श्रेणी Category	हाँ / नहीं
1	विधवा/परित्यक्ता एवं एड्स पीड़ित अभिभावक के पुत्र/पुत्री	
2	दिव्यांग Disabled	
3	अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति, अन्य पिछड़ा वर्ग, अल्प संख्यक वर्ग के बी.पी.एल. परिवार(केन्द्र व राज्य सूची)	
4	सामान्य वर्ग के बी.पी.एल परिवार General BPL	
5	अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति, अन्य पिछड़ा वर्ग, अल्पसंख्यक वर्ग के नॉन बी.पी.एल.	
6	सामान्य General	

5. यदि बीपीएल है तो बीपीएल क्रमांक-----

6. ग्रामीण/शहरी Rural/Urban-----

7. जातिवर्ग Cast Category-----

8. माता-पिता का ब्योरा /Details of Mother/Father

- पिता का नाम (In English).....(हिन्दी में).....
- माता का नाम/ Name of Mother (In Capital Letters).....
- पिता/माता का व्यवसाय/ Occupation of Father/Mother.....

9. कार्यालय एवं पता / Office Name and Address (if Govt Employee).....

पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष(प्रमाण सहित) / Full Residential Address with Contact No.

(With Proof).....

Mob.No

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

Whatsapp No

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

मैं एतद् द्वारा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त समस्त प्रविष्टियां मेरी जानकारी में सत्य है।

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

Signature of Parents

तिथि / Date.....

अभिभावक का नाम:.....

हस्ताक्षर जांचकर्ता

हस्ताक्षर प्रवेश समिति अध्यक्ष(प्रधानाचार्य)

संलग्न / Enclosure -

1. विद्यार्थी के आधार कार्ड की फोटो कॉपी
2. कक्षा 1 में प्रवेश हेतु विद्यार्थी का जन्म प्रमाण-पत्र।
3. प्रवेश हेतु विशिष्ट श्रेणी में आने का प्रमाण पत्र (अनु.जाति/अनु.जनजाति/ओबीसी (नॉन क्रीमीलेयर), बीपीएल/विकलांग इत्यादि)
4. आवासीय पते के प्रमाण पत्र के लिए राशन कार्ड अथवा मूल निवास (विद्यार्थी या अभिभावक नवीनतम)
5. वर्तमान कक्षा में विद्यालय द्वारा जारी अध्ययनरत् होने का प्रमाण पत्र (क्रमांक एवं दिनांक सहित) मय जन्मतिथि (जैसे कक्षा 2 में प्रवेश हेतु कक्षा 1 का अध्ययनरत् प्रमाण पत्र) नीचे संलग्न है।

नोट - वर्तमान विद्यालय द्वारा जारी अध्ययन प्रमाणपत्र में किसी प्रकार का अधिलेखन/ओवरराइटिंग/सफेद स्याही (काटकर दुबारा लिखा होना) स्वीकार्य नहीं है।

विभिन्न कक्षाओं में प्रवेश के लिए न्यूनतम और अधिकतम आयु रा.स.शि.प. के निर्देशानुसार इस प्रकार होनी चाहिए।

कक्षा	31 मार्च 2026 को विद्यार्थी की न्यूनतम आयु	31 मार्च 2026 को विद्यार्थी की अधिकतम आयु	विद्यार्थी की जन्म तिथि कक्षानुसार नीचे लिखी दिनांक के मध्य हो
2	06 वर्ष	08 वर्ष	31.03.2018 से 31.03.2020 के मध्य
3	07 वर्ष	09 वर्ष	31.03.2017 से 31.03.2019 के मध्य
4	08 वर्ष	10 वर्ष	31.03.2016 से 31.03.2018 के मध्य
5	09 वर्ष	11 वर्ष	31.03.2015 से 31.03.2017 के मध्य

(वर्तमान विद्यालय द्वारा जारी अध्ययनरत् होने का प्रमाण-पत्र)

कार्यालय.....

क्रमांक.....

दिनांक.....

अध्ययन प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि(विद्यार्थी का नाम) पुत्र/पुत्री श्री.....

लिंगM/F.....वर्तमान में कक्षा (अंको में).....(शब्दों में)में नियमित रूप से सत्र

2025-26 में अध्ययनरत् है। विद्यालय अभिलेख के अनुसार इनकी जन्म दिनांक (अंको में).....

(शब्दों में).....व SR No.....है।

हस्ताक्षर कार्यालय अध्यक्ष
मय मोहर एवं दिनांक