



SWAMI VIVEKANAND GOVT. MODEL SCHOOL

BLOCK - DEOGARH, DISTT.-RAJSAMAND

Near Raaghav Saagar bank, Mandawada Road Deogarh, Distt : Rajsamand, 313331

E-mail – modelschooldeogarh@gmail.com

website – <https://www.svgmsdeogarh.com/>

Contact - 8764895852



Registration /Application Form 2026-27

Class - 1st to 8th

प्रवेश क्रमांक/SR.NO..... प्रवेश संख्या/ Admission No..... Gender - Male Female

प्रवेश तिथि /Date of Admission..... कक्षा/Class..... वर्ग/Section.....

प्राथमिकता/Priority..... Category..... Urban/Rural.....

1. विद्यार्थी का पूरा नाम..... Full Name of the Student.....

(IN CAPITAL LETTER)

2. पिता का नाम..... Father's Name.....

(IN CAPITAL LETTER)

3. माता का नाम..... Mother's Name.....

(IN CAPITAL LETTER)

4. जन्म तिथि(अंको में)/Date of Birth

(1) In figure

D	D

M	M

Y	Y	Y	Y

(2) In words.....

5. प्रवेश के समय आयु(31 मार्च 2026)/ Age on the date of Admission(As 31.03.2026)..... वर्ष/Year..... मास/Month..... दिन/Day

6. निवास का पूरा पता / Residential Address (Local).....

जिला/District..... पिन/Pin..... मोबाईल नम्बर/Mobile No.....

7. स्थाई निवास का पूरा पता/ Permanent Residential Address (Home Town).....

ग्राम/Village..... जिला/District..... राज्य/State..... मो. नम्बर/Mobile No.....

8. पिता/माता का व्यवसाय/ Occupation of father/Mother(Full designation with Dept.).....

..... अन्य/Other.....

9. पिता/माता की वार्षिक आय/ Annual income of father/Mother..... बच्चों की संख्या.....

10. संरक्षक का नाम एवं पता/ Name and Address Guardian(If any).....

11. निवास स्थान से मॉडल स्कूल की दूरी(कि.मी.)में/ Distance of Accommodation From Model School.....

12. विद्यार्थी का आधार नम्बर/ UID No. Of Student

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

13. जन आधार कार्ड नम्बर/ Jan Aadhar No.

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

14. ब्लड ग्रुप / Blood Group

15. बैंक का नाम/ Name of Bank..... Branch..... A/C No..... IFSC.....

16. विद्यार्थी की श्रेणी(यदि हो तो):- (सम्बन्धित कॉलम में हाँ/ नहीं लिखें)

1	2	3	4	5	6
विधवा/परित्यक्ता/एड्स पीड़ित/दिव्यांग अभिभावक के पुत्र-पुत्री (पालनहार)	दिव्यांग विद्यार्थी (CWSN)	बीपीएल (आरक्षित वर्ग) अनु. जनजाति	बीपीएल(सामान्य वर्ग)	आरक्षित वर्ग (अजा/अजजा/अपिव/अल्प संख्यक)	सामान्य

17. पूर्व में अध्ययन संस्था की जानकारी / Boy-Girl Studying During the last session In

1. स्कूल का नाम / Name of School (in Capital Letters).....

2. राजकीय / निजी मान्यता प्राप्त विद्यालय (Govt./private Recognized school) राजकीय निजी

3. कक्षा जिसमें पढ़ाई कर रहा / रही है / Class in which Studying.....

4. अंतिम परीक्षा का परिणाम उत्तीर्ण / अनुत्तीर्ण / Result of Last Examination Passed/Failed.....

5. Permanent Education Number (PEN) / स्थायी शिक्षा संख्या

18. कक्षा जिसमें प्रवेश चाहा गया है / Class to which admission is sought For.....

19. किस ब्लॉक / जिला / राज्य से सम्बंधित है / Block to which belong Dist State

माता / पिता / अभिभावक के द्वारा की गयी घोषणा

20. मैं एतद् द्वारा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी में सत्य है। मैं विद्यालय के नियमों से प्रतिबद्ध रहूँगा / रहूँगी।

I Hereby declare that above information furnished by me are correct to the best of My Knowledge. I shall abide by the rules of the Vidhyalaya also I hereby declare that the date of birth and other particulars in respect of my son/daughter

नोट :-

- परिक्षा परिणाम आने के तीन दिन में टी.सी जमा नही कराने पर प्रवेश निरस्त कर दिया जाएगा।
- उपरोक्त दस्तावेज पूर्ण नहीं करने पर प्रवेश स्वतः ही निरस्त माना जाएगा।

तिथि / Date.....

पिता / माता / अभिभावक के हस्ताक्षर / Signature of parents

21. संलग्न प्रमाण पत्रों का विवरण :-

- | | | |
|--------------------------------------|--|----------------------------|
| (1) रंगीन पासपोर्ट साईज की फोटो (दो) | (2) जन्म प्रमाण पत्र | (3) अध्ययनरत प्रमाण पत्र |
| (4) विद्यार्थी का आधार कार्ड | (5) माता-पिता (दोनों) का आधारकार्ड | (6) राशन कार्ड |
| (7) जन आधारकार्ड | (8) बैंक खाता पास बुक प्रतिलिपि (छात्र / छात्रा) | (9) जाति प्रमाण पत्र |
| (10) माता-पिता का आय प्रमाण पत्र | (11) प्रवेश हेतु विशिष्ट श्रेणी में आने का प्रमाण पत्र | (12) मूल निवास प्रमाण पत्र |
| (13) ब्लड ग्रुप रिपोर्ट | (14) ममता कार्ड (केवल राजस्थान में जन्म लेने वाली छात्राओं का) | |

22. आयु सीमा 01.04.2026 तक :-

क्र.सं	कक्षा	(जन्म दिनांक) कहां से कहाँ तक
01	I	01.04.2019 से 31.03.2020
02	II	01.04.2018 से 01.04.2020
03	III	01.04.2017 से 31.03.2019
04	IV	01-04-2016 से 31-03-2018
05	V	01-04-2015 से 31-03-2017
06	VI	01.04.2014 से 31.03.2016
07	VII	01.04.2013 से 31.03.2015
08	VIII	01.04.2012 से 31.03.2014

❖ कक्षा - 1 में प्रवेश हेतु आयु सीमा 01.04.2026 तक 6 वर्ष से अधिक 7 वर्ष से कम हो।

कार्यालय उपयोग हेतु / For Office Use

1. प्रमाणित किया जाता है कि मैंने आवेदन पत्र और संबंधित प्रमाणपत्रों की जांच कर ली है।

certified that I have checked the application form and relevant papers and found in order.

2. संबंधित प्रमाणपत्रों के निरीक्षणोपरान्त एवं शुल्क प्राप्तोपरान्त कृपया प्रवेश प्रभारी कक्षा.....वर्ग.....में प्रवेश दें।

Please Admission Incharge admit to Class.....Section.....after checking the relevant papers and realize the dues.

तिथि / Date.....

हस्ताक्षर कक्षाध्यापक / Class Teacher

प्रधानाचार्य / principal

प्रवेश प्रभारी / Admission Incharge