

GOVERNMENT OF NATIONAL CAPITAL TERRITORY OF DELHI  
DIRECTORATE OF EDUCATION: SCHOOL BRANCH  
OLD SECRETARIAT DELHI-110054

No.DE.23(32)/Sch.Br./2004/Vol.II/ 280

Dated: 28/2/14

**Guidelines for Admission in Pre-primary/ Class-I in Sarvodaya Vidyalayas  
(for Parents)**

1. Application forms for admission to Pre-primary (K.G.) and Class-I whichever is the entry level class in Government Sarvodaya Vidyalayas of the Directorate of Education, Govt. of NCT of Delhi can be obtained from the concerned Sarvodaya Vidyalayas from 03.03.2014 (Monday) to 18.03.2014 (Tuesday)(both days inclusive) on all working days. Forms can also be downloaded from the Department's website [www.edudel.nic.in](http://www.edudel.nic.in).
2. Application forms, complete in all respect, will be received in the morning shift schools from 8.30 AM to 10.30 AM and in the evening shift schools from 2.30 PM to 4.30 PM from 03.03.2014 (Monday) to 17.03.2014 (Monday) (both days inclusive) on all working days. Children residing in the vicinity of the school (if a Sarvodaya Vidyalaya is not available in the vicinity, then residents within a radius of 3 k.m. of the schools) shall be eligible to apply.
3. The following documents are required to be produced by the parent/guardian at the time of Admission:-
  - a. (i) Original Date of Birth Certificate issued by MCD or Any other local body or
  - (ii) Anganwadi record. or
  - (iii) Hospital/Auxiliary Nurse and Midwife(ANM) register record or
  - (iv) An Undertaking by the Parents regarding Date of Birth as per Part-B of the Application Form
  - b. One passport size photograph of the child.
4. Selection of candidates will be done by draw of lots which will be held at 11.00 AM in the morning shift schools and 3.00 PM in the evening shift schools on 22.03.2014 (Saturday) in the presence of parents/guardians.
5. Applications of only those children will be considered for admission who have completed four years of age as on 31.03.2014 for Pre-primary(child must be born between 1.04.2009 to 31.03.2010) and who have attained

the age of five years as on 31.03.2014 for Class-I (child must be born between 1.04.2008 to 31.03.2009).

6. The list of children selected through the draw of lots will be displayed on the School Notice Board on 26.03.2014 (Wednesday) at 11.00 A.M. and admissions will be done from 27.3.2014 (Thursday) to 29.03.2014 (Saturday) on submission of requisite documents .
7. In case of selected children the immunization certificate is to be submitted by the parents/guardians within 6 months from the date of admission.
8. Primary Classes will commence from 1<sup>st</sup> April, 2014 (Tuesday) and Pre-primary from 4<sup>th</sup> April 2014 (Thursday)
9. Reservation of seats will be as follows:-
  - a. 15% seats for Scheduled Caste candidates.
  - b. 7.5% seats for Scheduled Tribe candidates.
  - c. 3% seats for physically handicapped ( to be duly certified by a Govt. Hospital )
  - d. 2% for the wards for the employees of the Directorate of Education (1% for the wards of Ministerial staff and 1% for teacher's wards).
10. In the case of non-availability of candidates in the reserved categories, the vacant seats be given to the unreserved candidates as per the order of name in the waiting list.



**(Dr.(Mrs.) Sunita Kaushik)**  
**Addl. D.E. (School)**

APPLICATION FORM FOR ADMISSION TO PRIMARY (CLASS -I) IN SARVODAYA VIDYALAYAS OF DEPARTMENT OF EDUCATION, GOVT. OF NCT, DELHI.  
(FOR THE SESSION 2014-15)

(Note:- For children who complete the age of 5 years as on 31-03-2014)

प्रवेश आवेदन पत्र (सत्र 2014-15 के लिए)

शिक्षा निदेशालय, राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र दिल्ली के सर्वोदय विद्यालयों में प्राथमिक कक्षा 1 में दाखिले हेतु  
(केवल जिन बच्चों की आयु दिनांक 31.3.2014 को 5 वर्ष पूर्ण हो रही है)

PASTE HERE A  
PASSPORT SIZE  
PHOTO OF THE  
CHILD

बच्चे का पासपोर्ट  
आकार का फोटो  
चिपकाएँ

विद्यालय का नाम

NAME OF THE SCHOOL \_\_\_\_\_

(TO BE FILLED IN CAPITAL LETTERS)

भाग क / PART A

1. छात्र का नाम

NAME OF THE STUDENT : \_\_\_\_\_

2. लिंग

पुरुष / महिला

GENDER :

MALE / FEMALE

3. जन्म तिथि अंग्रेजी सन के अनुसार (व)

DATE OF BIRTH :

IN FIGURES (अंको में) \_\_\_\_\_

IN WORDS (शब्दों में) \_\_\_\_\_

4. Aadhar No. आधार संख्या \_\_\_\_\_

5. भाषा जिसके माध्यम से पढ़ाना चाहते हैं

MEDIUM OF INSTRUCTION \_\_\_\_\_

6. माता का नाम

MOTHER'S NAME \_\_\_\_\_

7. पिता का नाम

FATHER'S NAME \_\_\_\_\_

8. अभिभावक का नाम

GUARDIAN'S NAME \_\_\_\_\_

9. अनुसूचित जाति / अ.ज.जाति / अ.पि.व. / सा.

SC / ST / OBC / GEN.

10. धर्म

RELIGION \_\_\_\_\_

11. व्यवसाय पिता / माता

OCCUPATION OF FATHER \_\_\_\_\_

MOTHER \_\_\_\_\_

12. सभी स्रोतों से परिवार की मासिक आय / MONTHLY INCOME OF FAMILY (from all Sources) \_\_\_\_\_

13. घर का पता / RESIDENTIAL ADDRESS \_\_\_\_\_

14. जन्म प्रमाण पत्र का विवरण

(निम्न लिखित में से कौन सा संलग्न है, कृपया ✓ लगाएँ।)

DETAILS OF DATE OF BIRTH CERTIFICATE

(Please ✓ which one of the following is attached)

F) स्थानीय निकाय द्वारा जारी किया गया जन्म प्रमाण पत्र

Birth Certificate issued by Local Body

B) हस्पताल / नर्स के रजिस्टर का रिकार्ड

Hospital/Auxiliary Nurse and Midwife (ANM) register record

C) आंगनवाड़ी रिकार्ड

Anganwadi record

D) जन्म तिथि के संदर्भ में अभिभावक द्वारा घोषणा पत्र

Declaration of the age of the child by the parent or guardian.

दिनांक .....

DATED.....

माता / पिता / अभिभावक के हस्ताक्षर

PARENT'S/ GUARDIAN'S SIGNATURE

(7)

**भाग-ख Part - B**  
**घोषणा पत्र / Undertaking**

I, Shri./Smt. \_\_\_\_\_ Father/Mother/Guardian  
of \_\_\_\_\_ do hereby certify that the actual Date of Birth of my ward Kumar/  
Kumari \_\_\_\_\_ is (in figures \_\_\_\_\_ (in words) \_\_\_\_\_  
to the best of my knowledge and I shall not apply for change of Date of Birth in future.

(Parent's Signature)

मैं, श्री/श्रीमती.....शपथ पूर्वक घोषणा करता हूँ कि  
मेरे पुत्र/पुत्री.....की वास्तविक जन्मतिथि मेरी जानकारी के  
अनुसार (अंको में)..... (शब्दों में).....है। मैं भविष्य में  
उसकी जन्मतिथि परिवर्तन के लिए कोई प्रार्थना पत्र नहीं दूँगा/दूँगी।

(माता/पिता के हस्ताक्षर)

भाग-ग / PART -C  
(विद्यार्थी का चयन होने के बाद विद्यालय द्वारा भरा जाएगा)  
(TO BE FILLED IN BY THE SCHOOL AFTER SELECTION OF STUDENT)

5. प्रवेश संख्या  
ADMISSION NUMBER : \_\_\_\_\_
6. दाखिले की तारीख  
DATE OF ADMISSION : \_\_\_\_\_
7. कक्षा  
CLASS : \_\_\_\_\_
8. भाग  
SECTION : \_\_\_\_\_

प्रधानाचार्य के हस्ताक्षर  
Signature of HOS

दाखिला इन्चार्ज के हस्ताक्षर  
Signature of Admission In-charge

भाग-घ / Part -D  
**प्राप्ति रसीद / Acknowledgement Receipt**

(दाखिला आवेदन पत्र प्राप्त करते समय विद्यालय द्वारा अभिभावक को जारी करने हेतु)  
(To be issued by the Schools to the Parents at the time of receiving the application form)

Received the application form of Kumar/Kumari..... S/o or D/o of  
Shri/Smt..... for Admission to Class -1. His/Her application number  
is.....

कुमार / कुमारी ..... पुत्र / पुत्री, श्री / श्रीमती .....  
का कक्षा -1 में दाखिला हेतु आवेदन पत्र प्राप्त किया। आवेदन पत्र संख्या ..... है।

**Signature of the Teacher Incharge**  
अध्यापक इन्चार्ज के हस्ताक्षर

Name of the Teacher अध्यापक का नाम.....

Date दिनांक.....

Name of the School विद्यालय का नाम.....

School ID विद्यालय आईडी.....

Stamp of the School विद्यालय की मोहर.....

APPLICATION FORM FOR ADMISSION TO PRE-PRIMARY CLASS (K.G.) IN SARVODAYA  
VIDYALAYAS OF DIRECTORATE OF EDUCATION, GOVT. OF NCT, DELHI.  
(FOR THE SESSION 2013-14)

(Note:- For children who complete the age of 4 years as on 31-03-2014)

प्रवेश आवेदन पत्र (सत्र 2014-15 के लिए)

शिक्षा विभाग, राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र दिल्ली के सर्वोदय विद्यालयों में पूर्व प्राथमिक कक्षा में दाखिले हेतु  
(केवल जिन बच्चों की आयु दिनांक 31.3.2014 को 4 वर्ष पूर्ण हो रही है)

विद्यालय का नाम

NAME OF THE SCHOOL \_\_\_\_\_

(TO BE FILLED IN CAPITAL LETTERS)

PASTE HERE A  
PASSPORT SIZE  
PHOTO OF THE  
CHILD

बच्चे का पासपोर्ट  
आकार का फोटो  
चिपकाएँ

भाग क / PART A

1. छात्र का नाम

NAME OF THE STUDENT : \_\_\_\_\_

2. लिंग

पुरुष / महिला

GENDER :

MALE/ FEMALE

3. जन्म तिथि अंग्रेजी सन के अनुसार व)

DATE OF BIRTH :

IN FIGURES(अंको में) \_\_\_\_\_

IN WORDS(शब्दों में) \_\_\_\_\_

4. Aadhar No. आधार संख्या \_\_\_\_\_

5 भाषा जिसके माध्यम से पढ़ाना चाहते हैं

MEDIUM OF INSTRUCTION \_\_\_\_\_

6 माता का नाम

MOTHER'S NAME \_\_\_\_\_

7 पिता का नाम

FATHER'S NAME \_\_\_\_\_

8 अभिभावक का नाम

GUARDIAN'S NAME \_\_\_\_\_

9. अनुसूचित जाति / अ.ज.जाति / अ.पि.व. / सा.

SC / ST / OBC / GEN.

10. धर्म

RELIGION \_\_\_\_\_

11. व्यवसाय पिता / माता

OCCUPATION OF FATHER \_\_\_\_\_

MOTHER \_\_\_\_\_

12. सभी स्रोतों से परिवार की मासिक आय / MONTHLY INCOME OF FAMILY (from all Sources) \_\_\_\_\_

13. घर का पता / RESIDENTIAL ADDRESS \_\_\_\_\_

14. जन्म प्रमाण पत्र का विवरण

(निम्न लिखित में से कौन सा संलग्न है, कृपया ✓ लगाएँ।)

DETAILS OF DATE OF BIRTH CERTIFICATE

(Please ✓ which one of the following is attached)

E) स्थानीय निकाय द्वारा जारी किया गया जन्म प्रमाण पत्र

Birth Certificate issued by Local Body

B) हस्पताल / नर्स के रजिस्टर का रिकार्ड

Hospital/Auxiliary Nurse and Midwife (ANM) register record

C) आंगनवाड़ी रिकार्ड

Anganwadi record

D) जन्म तिथि के संदर्भ में अभिभावक द्वारा घोषणा पत्र

Declaration of the age of the child by the parent or guardian.

दिनांक .....

DATED.....

माता / पिता / अभिभावक के हस्ताक्षर  
PARENT'S/ GUARDIAN'S SIGNATURE

**भाग-ख Part - B**  
**घोषणा पत्र / Undertaking**

I, Shri./Smt. \_\_\_\_\_ Father/Mother/Guardian  
of \_\_\_\_\_ do hereby certify that the actual Date of Birth of my ward Kumar/  
Kumari \_\_\_\_\_ is (in figures \_\_\_\_\_ (in words) \_\_\_\_\_  
to the best of my knowledge and I shall not apply for change of Date of Birth in future.

(Parent's Signature)

मैं, श्री/श्रीमती.....शपथ पूर्वक घोषणा करता हूँ कि  
मेरे पुत्र/पुत्री.....की वास्तविक जन्मतिथि मेरी जानकारी के  
अनुसार (अंको में)..... (शब्दों में)..... है। मैं भविष्य में  
उसकी जन्मतिथि परिवर्तन के लिए कोई प्रार्थना पत्र नहीं दूँगा/दूँगी।

(माता/पिता के हस्ताक्षर)

=====

**भाग-ग / PART -C**  
**(विद्यार्थी का चयन होने के बाद विद्यालय द्वारा भरा जाएगा)**  
**(TO BE FILLED IN BY THE SCHOOL AFTER SELECTION OF STUDENT)**

5. प्रवेश संख्या  
ADMISSION NUMBER : \_\_\_\_\_
6. दाखिले की तारीख  
DATE OF ADMISSION : \_\_\_\_\_
7. कक्षा  
CLASS : \_\_\_\_\_
8. भाग  
SECTION : \_\_\_\_\_

प्रधानाचार्य के हस्ताक्षर  
Signature of HOS

दाखिला इन्चार्ज के हस्ताक्षर  
Signature of Admission In-charge

=====

**भाग-घ / Part -D**  
**प्राप्ति रसीद / Acknowledgement Receipt**

(दाखिला आवेदन पत्र प्राप्त करते समय विद्यालय द्वारा अभिभावक को जारी करने हेतु)  
(To be issued by the Schools to the Parents at the time of receiving the application form)

Received the application form of Kumar/Kumari.....S/o or D/o of  
Shri/Smt..... for Admission to Class Pre-Primary (K.G.). His/Her  
application number is.....

कुमार/कुमारी ..... पुत्र/पुत्री, श्री/श्रीमती .....  
का कक्षा पूर्व प्राथमिक(के.जी) में दाखिला हेतु आवेदन पत्र प्राप्त किया। आवेदन पत्र संख्या  
..... है।

**Signature of the Teacher Incharge**  
अध्यापक इन्चार्ज के हस्ताक्षर

Name of the Teacher अध्यापक का नाम.....  
Name of the School विद्यालय का नाम.....  
School ID विद्यालय आईडी.....  
Stamp of the School विद्यालय की मोहर.....

Date दिनांक.....