

सरस्वती विद्या प्रतिष्ठान “प्रज्ञादीप” भोपाल

परीक्षा/संख्यात्मक/सहयोग राशि जानकारी (E-mail : vidyabhartibpl@gmail.com)

सत्र-2025-26

वृत्त क्रं.-1

विद्यालय का नाम.....प्राचार्य/प्रधानाचार्य का नाम.....

जिला.....विभाग.....विद्यालय का डाइस कोड.....

स्टेज	कक्षा	भैया	बहिन	योग	छात्रावास में रहने वाले भैया बहिनों की संख्या	परीक्षा हेतु छात्र संख्या कक्षा-3 से 10 तक	सहयोग राशि प्रति छात्र	राशि	परीक्षा प्रश्न पत्र हेतु विषयवार छात्र संख्या			
									कक्षा	विषय	11	12
फाउंडेशनल स्टेज	अरुण					-	200		अनिवार्य	हिन्दी		
	उदय					-	200		भाषा	अंग्रेजी		
	प्रभात					-	200		विज्ञान समूह	भौतिक शास्त्र		
	प्रथमा					-	200			रसायन शास्त्र		
	द्वितीया					-	200			उच्च गणित		
प्रिपेटरी स्टेज	तृतीया						375			जीव विज्ञान		
	चतुर्थी						375					
	पंचमी						375					
मीडिल स्टेज	षष्ठी						500		वाणिज्य समूह	व्यवसाय अध्ययन		
	सप्तमी						500			पुस्तकपालन एवं लेखाकर्म (बहीखाता)		
	अष्टमी						500			व्यवसायिक अर्थशास्त्र		
सेकेण्डरी स्टेज	नवमी						625			उच्च गणित		
	दशमी						625			इन्फार्मेटिक्स प्रैक्टिस		
	एकादशी						750			कृषि विज्ञान एवं गणित के मूल तत्व		
	द्वादशी						750			फसलोत्पादन एवं उद्यानशास्त्र		
आवासीय विद्यालय							1250		कृषि समूह	पशुपालन, डेयरी, मुर्गी एवं मत्स्य पालन		
योग:-												
तकनीकी शिक्षा							1250					
महाविद्यालय							1500					

सहयोग राशि प्रेषण विवरण					पूर्वछात्र सहयोग राशि				
यूटीआर नं.	बैंक का नाम	दिनांक	राशि		यूटीआर नं.	बैंक का नाम	दिनांक	छात्र संख्या	राशि

आलोक- इस प्रारूप में विद्यालय की जानकारी प्रधानाचार्य एवं प्राचार्य पृथक-पृथक भेजें

कृ.पु.उ.

संस्था में अध्ययनरत छात्र संख्या जातिगत वर्गीकरण सत्र 2025-26																	भौगोलिक स्थिति				
कुल छात्र	अनुसूचित जाति			अनुसूचित जनजाति			पिछड़ा वर्ग			मुस्लिम			ईसाई			दिव्यांग			कितने ग्रामों से विद्यार्थी पढ़ने आते हैं।	विद्यालय में कुल ग्रामीण विद्यार्थियों की संख्या	
	भैया	बहिन	योग	भैया	बहिन	योग	भैया	बहिन	योग	भैया	बहिन	योग	भैया	बहिन	योग	भैया	बहिन	योग			
संस्था में अध्यापन कराने वाले आचार्य परिवार की वर्गशः विवरण																					
कुल आचार्य	अनुसूचित जाति			अनुसूचित जनजाति			पिछड़ा वर्ग			सामान्य			मुस्लिम			ईसाई			महायोग		
	आचार्य	दीदी	योग	आचार्य	दीदी	योग	आचार्य	दीदी	योग	आचार्य	दीदी	योग	आचार्य	दीदी	योग	आचार्य	दीदी	योग	आचार्य	दीदी	योग
आचार्य संख्या स्तरानुसार (श्रेणीशः आचार्य संख्या भरें)																					
फाउंडेशनल स्टेज (शिशु से 2 तक)				प्रिपरेटरी स्तर (कक्षा 3 से 5 तक)				मिडिल स्तर (कक्षा 6 से 8 तक)				सेकेण्डरी स्तर (कक्षा 9 से 12 तक)				आचार्य नियुक्ति प्रकार					
वर्गों की संख्या	आचार्य	दीदी	योग	वर्गों की संख्या	आचार्य	दीदी	योग	वर्गों की संख्या	आचार्य	दीदी	योग	वर्गों की संख्या	आचार्य	दीदी	योग	नियमित	परीक्षण कालीन	अंश कालीन	अतिथि	योग	
NEP क्रियान्वयन हेतु आवश्यक विभिन्न विधाओं के आचार्यों की जानकारी																					
खेल शिक्षक		संगीत शिक्षक		कम्प्यूटर शिक्षक		अंग्रेजी स्पोकन		एटीएल शिक्षक		लेब सहायक		कार्यालय		कुल योग							
आचार्य	दीदी	आचार्य	दीदी	आचार्य	दीदी	आचार्य	दीदी	आचार्य	दीदी	आचार्य	दीदी	आचार्य	दीदी	आचार्य	दीदी						

आलोक:-

- 1 इस वृत्त में विद्यालय की छात्र संख्या, परीक्षा एवं सहयोग राशि विवरण सम्मिलित है। प्राचार्य/प्रधानाचार्य बंधु/भगिनि विद्यालय की जानकारी सावधानी पूर्वक भरकर 31 अगस्त 2025 के पूर्व अनिवार्यतः भेजें।
- 2 वृत्त में उल्लेखित विषयों के ही प्रश्न-पत्र की व्यवस्था प्रांत द्वारा होगी। कला समूह के प्रश्न-पत्र की व्यवस्था स्थानीय स्तर पर करना है।
- 3 सहयोग राशि NEFT के लिए 'सरस्वती विद्या प्रतिष्ठान म.प्र.' के खाता क्र. 20601832777 इंडियन बैंक, ब्रांच- माता मंदिर, भोपाल IFSC - IDIB000M654 में जमा कर जमा पावती पत्र के साथ संलग्न कर प्रान्तीय कार्यालय को सूचित करें।
- 4 पूर्वछात्र की राशि NEFT के लिए 'सरस्वती विद्या प्रतिष्ठान मध्यप्रदेश-एक्स स्टूडेंट' के खाता क्र. 921010007341811 एक्सिस बैंक, ब्रांच-बकानिया, भोपाल IFSC - UTIB0004601 में जमा कर जमा पावती पत्र के साथ संलग्न कर प्रान्तीय कार्यालय को सूचित करें।

नोट- नेट बैंकिंग में प्रेषक के कालम में पहले अपना स्थान लिखे फिर स.शि.मं. संक्षेप में लिखें। उदाहरण-सरस्वती शिशु मंदिर महावीरपुरा, गुना ने प्रतिष्ठान को शुल्क भेजा तो उन्हें प्रेषक में लिखना चाहिए- गुना महावीर पुरा स.शि.मं.। आशा है सहयोग प्रदान करेंगे। राशि जमा करने के बाद जमा पर्ची एवं पत्र प्रतिष्ठान की मेल आई डी- vidyabharti@pl@gmail.com पर भेजें।

हस्ताक्षर व्यवस्थापक

हस्ताक्षर प्रधानाचार्य/प्राचार्य

नाम.....

नाम.....

मो.नं.-.....

मो.नं.-.....

नोट :- इस सूची की एक प्रति सीधे प्रान्तीय कार्यालय एवं एक प्रति विभाग समन्वयक महोदय को **31 अगस्त 2025** तक भेजें, तथा एक प्रति कार्यालय नस्ति हेतु रखें।

विद्यालय का नाम-सरस्वती शिशु विद्या मंदिर

जिला विभाग

वर्तमान कार्यकारिणी

समिति का नाम पंजीयन क्र. दिनांक.....

समिति कार्यकाल वर्ष पूर्व निर्वाचन तिथि वर्तमान निर्वाचन तिथि

कुल साधारण सभा सदस्य संख्या इस वर्ष साधारण सभा बैठक का दिनांक

बैठक में उपस्थित संख्या

संरक्षक..... साधारण स्थायी आजीवन अन्य योग

प्रमाणित प्रति कब तक की प्राप्त है (वर्ष लिखें)

धारा 27-28 की जानकारी भेजने की तिथि.....

कार्यकारिणी सूची

क्र.	नाम	पद	व्यवसाय	पता	मो.नं.
1.		अध्यक्ष	.....	.....	.....
2.		उपाध्यक्ष	.....	.....	.....
3.		सचिव	.....	.....	.....
4.		सहसचिव	.....	.....	.....
5.		कोषाध्यक्ष	.....	.....	.....
6.		सदस्य	.....	.....	.....
7.		सदस्य	.....	.....	.....
8.		सदस्य	.....	.....	.....
9.		सदस्य	.....	.....	.....
10.		अभिभावक प्रति.	.....	.....	.....
11.		पदेन सदस्य	.....	.....	.....
12.		मनोनीत सदस्य	.....	.....	.....

दिनांक

आलोक- जिन विद्यालयों का विधान संशोधन हो गया है उनके सदस्यों के प्रकार विधान अनुसार ही लिखें।

हस्ताक्षर व्यवस्थापक

हस्ताक्षर प्रधानाचार्य

नाम

नाम

नोट :- इस सूची की एक प्रति सीधे प्रान्तीय कार्यालय एवं एक प्रति विभाग समन्वयक महोदय को **31 अगस्त 2025** तक भेजें, तथा एक प्रति कार्यालय नस्ति हेतु रखें।

सरस्वती विद्या प्रतिष्ठान “प्रज्ञादीप” हर्षवर्धन नगर, भोपाल

E-mail : vidyabhartibpl@gmail.com , Web: www.vidyabhartimp.org

संस्कृति ज्ञान परीक्षा पंजीकृत वृत्त 2025-26

वृत्त क्र. 3

विद्यालय का नाम :- सरस्वती शिशु/विद्या मंदिर

जिला.....

सरस्वती शिशु मंदिर (अपना विद्यालय)								अन्य विद्यालय						कुल भैया बहिन संख्या (3+10)	कुल आचार्य, अभिभावक अन्य संख्या (8+ 14)
सत्र	कक्षा 3 से अंतिम कक्षा तक की छात्र संख्या	पंजीकृत भैया बहिन संख्या	आचार्य					पंजीकृत विद्यालय संख्या	पंजीकृत छात्र संख्या	अभिभावक व अन्य			योग (11 से 13)		
			प्रवेशिका	मध्यमा	उत्तमा	प्रज्ञा	योग (4 से 7)			प्रवेशिका	मध्यमा	उत्तमा			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
गत सत्र 2024-25															
वर्तमान सत्र 2025-26															

कालम क्रमांक - 10 में अन्य विद्यालयों के कुल सम्मिलित छात्रों का अपने विद्यालय के कक्षा 3 से अंतिम कक्षा तक के छात्रों की संख्या से प्रतिशत निम्नलिखित सूत्रानुसार गणना करके भरना है:-

$$\text{प्रतिशत} = \frac{(\text{कालम क्र.- 10 की संख्या})}{(\text{कालम क्र.- 02 की संख्या})} \times 100 =$$

कुरुक्षेत्र भेजी गई राशि की जानकारी :- राशि विकर्ष क्र. बैंक का नाम दिनांक

आलोक :- 1. इस वृत्त की एक प्रति प्रान्त कार्यालय एवं एक प्रति विभाग समन्वयक को 15 अगस्त 25 के पूर्व भेजना है, एवं एक प्रति कार्यालय नस्ति हेतु रखी जाए।

हस्ताक्षर व्यवस्थापक
पद मुद्रा सहित

हस्ताक्षर प्रधानाचार्य/प्राचार्य
मुद्रा सहित

नाम
मोबा.