EKLAVYA MODEL RESIDENTIAL SCHOOL
Saunaha, Chandan Chauki, Lakhimpur, Kheri-262902 (U.P.)
(Affiliated with Central Board of Secondary School,New Delhi)
An Autonomous Institute of
National Education Society for Tribal Students(NESTS)
(MINISTRY OF TRIBAL AFFAIRS,GOVT. OF INDIA)

विकसित भारत अभियान

School No. : 70867
Affiliation No. : 2120001
Phone No. : 05871-287273
Udise code : 09231105503
E-Mail : emrstddup1@gmail.com
Website : www.emrssaunaha.org.in

प्रेस विज्ञप्ति

जनजाति कार्य मंत्रालय भारत सरकार की स्वायत्त संस्था राष्ट्रीय आदिवासी छात्र शिक्षा समिति नेस्ट्स एवं उ0प्र0 अनुसूचित जनजाति शैक्षिक एवं आर्थिक विकास समिति के द्वारा उत्तर प्रदेश में संचालित 04 एकलव्य आदर्श आवासीय विद्यालयों में वर्ष 2026–27 हेतु अनुसूचित जनजाति के विद्यार्थियों के कक्षा–6वीं, 7वीं, 8वीं एवं 9वीं में प्रवेश हेतु चयन प्रक्रिया के आयोजन से सम्बंधित सूचनाएं निम्नवत् हैः–

क्रम	विवरण	तिथि
1.	Start date of registration/filling of forms offline	05/01/2026
2.	Last date of registration	25/01/2026
4	Issue of admit card	05/02/2026
5.	Conduct of EMRS selection test	15/02/2026

विद्यार्थी के प्रवेश हेतु ऑफलाइन आवेदन फॉर्म सम्बंधित एकलव्य आदर्श आवासीय विद्यालय से निःशुल्क प्राप्त कर सकते है अथवा सम्बंधित विद्यालय की बेवसाइड से डाउनलोड किया जा सकता है। कक्षा में प्रवेश हेतु नियमावली एवं प्रवेश नीति 2026–27 का अवलोकन विद्यालय कार्यालय में जाकर किया जा सकता है।

विघालय का नाम	कक्षावार रिक्त सीटों की संख्या							
	कक्षा-6		कक्षा -7		कक्षा -8		कक्षा -9	
	बालक	बालिका	बालक	बालिका	बालक	बालिका	बालक	बालिका
EMRS BOJHIYA BAHRAICH	30	30	00	01	00	00	00	02
EMRS PIPERKHAND SONBHADRA	30	30	00	00	01	02	01	01
EMRS SONAHA KHERI	30	30	00	00	01	00	00	00
EMRS BAAN, LALITPUR	30	30	30	30	30	30	NA	NA

प्रवेश हेतु अर्हता

1. 31 मार्च/01 अप्रैल 2026 को कक्षा–6वीं में प्रवेश हेतु विद्यार्थी की आयु 10 से 13 वर्ष के मध्य, कक्षा 7वीं में प्रवेश हेतु 11 से 14 वर्ष के मध्य, कक्षा–8वीं में प्रवेश हेतु 12 से 15 वर्ष के मध्य एवं कक्षा 9वीं में प्रवेश हेतु 12 से 15 वर्ष के मध्य होनी चाहिए।
2. कक्षा 6वीं में प्रवेश के समय सत्र 2025–26 में कक्षा 5वीं उत्तीर्ण होना चाहिए (औपचारिक/अनौपचारिक) तथा कक्षा 7वीं, 8वीं एवं 9वीं में प्रवेश के समय सत्र 2025–26 में पिछली कक्षा उत्तीर्ण होना चाहिए।
3. उत्तर प्रदेश राज्य का मूल निवासी हो एवं राज्य द्वारा घोषित जनजाति वर्ग/समुदाय का सदस्य हो।
4. विद्यार्थी को किसी अन्य विद्यालय से निष्कासित न किया गया हो।
5. दिव्यांग विद्यार्थियों के लिए आयु सीमा में अधिकतम 02 वर्ष, की छूट रहेगी।

EKLAVYA MODEL RESIDENTIAL SCHOOL

Saunaha, Chandan Chauki, Lakhimpur, Kheri-262902 (U.P.)

(Affilated with Central Board of Secondary School,New Delhi)
An Autonomous Institute of
National Education Society for Tribal Students(NESTS)
(MINISTRY OF TRIBAL AFFAIRS,GOVT. OF INDIA)

विकसित भारत अभियान

School No. : 70867
Affiliation No. : 2120001
Phone No. : 05871-287273
Udise code : 09231105503
E-Mail : emrstddup1@gmail.com
Website : www.emrssaunaha.org.in

प्रवेश में आरक्षण:–

क्र0सं0	राज्य के लिए आरक्षित श्रेणी	आरक्षण प्रतिशत	प्रति कक्षा 60 सीटों की संख्या में से (प्रति सेक्शन 30 सीट)
1	अनुसूचित जनजाति वर्ग	80	48
2	विशेष रूप से कमजोर जनजाति	5	3
3	विमुक्त जनजाति/खानाबदोश जनजाति/अर्द्ध खानाबदोश जनजाति	5	3
4	जिन छात्रों के माता–पिता पुलिस/अर्द्ध सैनिक बल/सशत्र बल दुर्घटना में मृत/कोबिड में मृत हो गये हों।	7	4
5	विद्यालय को भूमिदान करने वाले अभिभावकों के पाल्य	3	2
	योग	100	60

प्रवेश हेतु चयन परीक्षा सम्बंधित एकलव्य आदर्श आवीय विद्यालय में दिनांक 15.02.2026 को आयोजित की जाएगी। उक्त प्रवेश प्रकिया के अन्तर्गत प्रत्येक वर्ग के लिए पृथक–पृथक मेरिट सूची तैयार की जाएगी तथा प्रत्येक वर्ग में बालक एवं बालिका हेतु पृथक–पृथक कटऑफ अंक निर्धारित किया जाएगा।

(संध्या शुक्ला)
प्रधानाचार्य

पत्रांक 225/ए0मा0आ0वि0/विज्ञप्ति/2025–26 दिनांकः– 05 जनवरी 2026

प्रतिलिपि निम्न को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु सादर प्रेषित ।

1. जिलाधिकारी महोदय, जनपद लखीमपुर खीरी।
2. मुख्य विकास अधिकारी महोदय, जनपद लखीमपुर खीरी।
3. जिला सूचना अधिकारी, राष्ट्रीय सूचना केन्द्र जनपद लखीमपुर खीरी को इस अनुरोध के साथ कि जनजाति छात्र–छात्राओं के व्यापक प्रचार प्रसार हेतु NIC की बेवसाइड पर प्रकाशित करने का कष्ट करें।
4. जिला बेसिक शिक्षा अधिकारी जनपद लखीमपुर खीरी को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि संलग्न विज्ञापन/विज्ञप्ति जनपद के समस्त थारू जनजाति बाहुल्य क्षेत्रों के प्राथमिक विद्यालयों के प्रधानाध्यापकों को उपलब्ध कराने का कष्ट करें, जिससे अधिकारिक संख्या में आवेंदन कराये जा सकें।
5. सम्पादक महोदय, दैनिक समाचार पत्र अमर उजाला, जनपद लखीमपुर खीरी। उक्त विज्ञप्ति को अपने दैनिक समाचार पत्र में सरकारी न्यमनतम दर पर प्रकाशित बिल भुगतान हेतु दो प्रतियों कार्यालय को उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें, जिससे बजट के उपलब्धता में बिल का भुगतान किया जा सके।

(संध्या शुक्ला)
प्रधानाचार्य

UTTAR PRADESH ANUSUCHIT JANJATI SHAIKSHIK EVAM ARTHIK VIKAS SAMITI(UPSESTS)

EKLAVYA MODEL RESIDENTIAL SCHOOL SAUNAHA KHERI U.P.

(An Autonomous Institute of National Education Society for Tribal Affairs
Ministry of Tribal Affairs,Govt. of India)

APPLICATION FORM

Class.......................................

Session..................................

Self-Attested
Passport Size colored
Photograph

(In Capital Letter)

1.	Name of the Child	
2.	Date of Birth (dd/mm/yyyy)	
3.	Age as on 31.03.20.......	...... Yrs......Months
4.	Gender (Boy/ Girl/ Transgender)	
	In case of transgender, Orientation towards Boy/Girl	
5.	Aadhar Number / Residence Proof	
6.	Blood Group (if available)	
7.	Reservation Category under which admission is sought (as per Admission Guidelines)	
8.	Name of the tribe	
9.	Disability Status (Yes/ No)	
10.	Type of Disability and its Percentage	
11.	**Resident of (please tick any one)**	
	Block	
	Taluka	
	Tehsil	
	District	
	State	
12.	Father's Name (In Capital Letter)	

13.	Mother's Name (In Capital Letter)	
14.	Name of Guardian	
15.	**Occupation**	
	Father	
	Mother	
	Guardian	
16.	Native Language/ Mother Tongue	
17.	Class in which currently studying	
18.	Medium of Instruction	
19.	Name of the school attended	
20.	Address for Correspondence along with PIN	
20. (a)	Family income (Annual)	
21.	**Contact Number**	
	Father	
	Mother	
	Guardian	
22.	**Achievements**, if any, in	
	Co-curricular Activities	
	Games & Sports	
	Scouts & Guides, NCC, NSS, Adventure Activities	
	Other Activities	
23.	Have you participated in Student Exchange Programme? if yes, give details.	
24.	Options for Admission in EMRSs of the State	
	Option No. 1	
	Option No. 2	
	Other Details	
	APAAR ID No.	
	UDISE No.	
25.	Medium of Instruction for EMRSST/ EMRSLT	
26.	Are you a drop out of any of EMRSs? if yes, furnish details: (only for lateral entry)	**Yes / No**
	Name of EMRS last studied	
	Year of Drop out	
	Reason for dropping out of EMRS	
27.	Have you ever been rusticated from any School? if yes, furnish details:	**Yes / No**
	Name of School from where you were rusticated	
	Year of Rustication	
	Reason of Rustication	

28.	I .... Father/ Mother/ Guardian of .... hereby declare the information provided by me in the application form in respect of my child/ ward is true to the best of my knowledge, belief and information.	
29.	**Signature(s) / Thumb impression**	
	Father / Mother/ Guardian	
	Child	

For Office use:

1.	Registration Number Allotted	
2.	Date	
3.	Class in which admission is sought	
4.	Name of Child	
5.	Father's / Mother's/ Guardian Name	
6.	Eligibility in terms of Age	Eligible / Not Eligible
7.	Documents found attached in respect of	Tick ( ) Mark
	Date of Birth Certificate	
	Aadhar Card / Residence Proof	
	Blood Group	
	Domicile Certificate	
	Reservation Category	
	Disability Certificate	
	Bonafide Certificate from the school currently attending or self-declaration in case of not attending any school but studying at home/ NIOS Registration or Passing Certificate.	
	Achievement in Sports for the students to be admitted under Sports quota	
	For admission in Class XI	Not applicable for Class VI.
	Class X Mark sheet	
	Certificates for claiming concession in admission	
8.	Score in EMRSST	

Acknowledgement Receipt:

1.	Registration Number	
2.	Date	
3.	Class in which admission is sought	
4.	Name of Child	
5.	Father's / Mother's/ Guardian Name	

एकलव्य मॉडल आवासीय विद्यालय

सौनहा खीरी उत्तर प्रदेश

प्रवेश पत्र

रोल नं० | | | | | | | | प्रवेश कक्षा [ ]

अभ्यर्थी अपना पासपोर्ट साइज फोटो चिपकायें।
(सत्यापित न करायें)

1. अभ्यर्थी का नाम (हिन्दी में) [ ]

Candidate Name (In English) [ ]

	नाम (हिन्दी में)	Name (In English)
4. (क) माता का नाम		
(ख) पिता का नाम		

3. जन्मतिथि : अंको में तिथि [ ] माह [ ] वर्ष [ ] शब्दों में [ ]

5.

(क) अस्थायी पता ....

....

....

दूरभाष नम्बर [ ]

(ख) स्थायी पता ....

....

....

दूरभाष नम्बर [ ]

जारी कर्त्ता के हस्ताक्षर

....

हस्ताक्षर प्रधानाचार्य
एकलव्य मॉडल आवासीय विद्यालय
सौनहा–खीरी

परीक्षा तिथि [ ]

समय [ ]

महत्वपूर्ण निर्देष :

1. परीक्षा तिथि के दिन अभ्यर्थी निर्धारित समय से आधा घण्टा पूर्व पर विद्यालय में उपस्थित हो।
2. उत्तर पुस्तिका पर नीले अथवा काले बाल पेन का ही प्रयोग करें।
3. अनुचित साधनों का प्रयोग करते पाये जाने पर अभ्यर्थी का अभ्यर्थन निरस्त कर दिया जायेगा तथा किसी प्रकार का दावा मान्य नहीं होगा।