

# KENDRIYA VIDYALAYA SIWAN


## Admission Notice

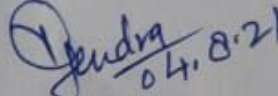
Class-XI (SESSION 2021-22)

(Only for Commerce Stream)

DATE:-04/08/2021

FOR KV STUDENTS	SCHEDULE
REGISTRATION FOR ADMISSION FORM STUDENTS OF KV	04/08/2021 TO 13/08/2021
DISPLAY OF SELECTION LIST	14/08/2021
ADMISSION OF KV STUDENTS	14/08/2021 TO 23/08/2021
FOR NON KV STUDENTS	
REGISTRATION FOR ADMISSION FOR STUDENTS OTHER THAN KV'S	14/08/2021 TO 23/08/2021
DISPLAY OF SELECTION LIST FOR STUDENTS OTHER THAN KV'S	24/08/2021
ADMISSION OF ELIGIBLE CANDIDATES	24/08/2021 TO 28/08/2021

  
04/08/21  
ADMISSION I/C

  
04.8.21  
PRINCIPAL

### REQUIRED DOCUMENTS FOR REGISTRATION/ ADMISSION IN CLASS XI (COMMERCE STREAM)

#### 1. FOR KV SIWAN STUDENTS:-

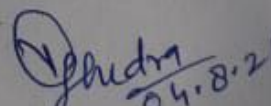
- ONE PASSPORT SIZE PHOTO.
- OPTION FORM
- MARKS SLIP

#### 2. FOR OTHER KV'S STUDENTS :-

- OPTION FORM.
- MARKS SLIP (ATTESTED BY HEAD OF INSTITUTION)
- REGISTRATION FORM.
- TC.
- CHARACTER CERTIFICATE.
- CASTE CERTIFICATE.
- RESIDENCE CERTIFICATE.
- SERVICE AND SALARY CERTIFICATE OF THEIR PARENTS (FOR CATEGORY I TO IV)
- AADHAR.
- BLOOD GROUP.
- ONE PASSPORT SIZE PHOTO.
- DISTANCE DECLARATION CERTIFICATE.

#### 3. FOR OTHER THAN KV'S STUDENTS (ONLY CBSE AFFILIATED):-

- OPTION FORM.
- MARKS SLIP (ATTESTED BY HEAD OF INSTITUTION)
- REGISTRATION FORM.
- TC.
- CHARACTER CERTIFICATE.
- CASTE CERTIFICATE.
- RESIDENCE CERTIFICATE.
- SERVICE AND SALARY CERTIFICATE OF THEIR PARENTS (FOR CATEGORY I TO IV)
- AADHAR.
- BLOOD GROUP.
- ONE PASSPORT SIZE PHOTO.
- DISTANCE DECLARATION CERTIFICATE.

  
04.8.21



केन्द्रीय विद्यालय सिवान  
Kendriya Vidyalaya Siwan  
पंजीकरण संख्या / Reg. No.

क्रम सं0/S.No

सत्र - 2021-22

Photograph of the  
child  
(पासपोर्ट फोटो  
Passport size)

पंजीकरण के लिए कक्षा/Registration for class.....  
(कृपया (कृ. उचित बाक्स में सही का चिह्न लगाएं / Put tick mark in appropriate box)

1. विद्यार्थी का पूरा नाम

Name of child in full (in Capital letters).....

लिंग / Sex – पुरुष / Male  स्त्री / Female  तृतीय लिंग / Third Gender

2. जन्म तिथि (अंको में) / Date of Birth (in figures) दिन/Day मास/Month वर्ष/ Year

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

शब्दों में/ In words .....

31/03/2021 तक आयु / Age as on 31/03/2021

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

3. बच्चे का रक्त समूह (RH फैक्टर सहित)

Blood Group of the child (With RH factor)

4. छात्र की श्रेणी / The category to which child belongs

सामान्य Gen.	अनु.जाति SC	अनु.जन.जाति ST	ओबीसी OBC	ईडब्ल्यूएस EWS	बीपीएल BPL	विकलांग Disabled	इकलौती पुत्री SG Child
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

यदि बच्चा अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / ओ. बी. सी. (अन्य पिछड़े वर्ग) / आर्थिक रूप से कमजोर / बी. पी. एल. / विकलांग / इकलौती कन्या श्रेणी से सम्बंधित है तो कृपया सम्बंधित प्रमाण-पत्र संलग्न करें।  
If the child belongs to SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/S.G. Category, then, please attach relevant certificate.

पावती / Acknowledgement

क्रम.सं0/S.No.

पंजीकरण संख्या/Registration No.....

श्री/श्रीमती----- से उनके पुत्र/पुत्री -----

का कक्षा ----- में प्रवेश हेतु पंजीकरण आवेदन पत्र प्राप्त किया।

Received an application from Shri/Smt ..... for registration of her/  
his son/ daughter.....for admission to class.....

Principal

तिथि/ Date.....

Kendriya Vidyalaya Siwan

- Note: 1. आवेदक द्वारा निवास प्रमाण/साक्ष्य प्रस्तुत करना होगा/ Proof of residence shall have to be produced by all applicants.  
2. अभिभावकों द्वारा दूरी संबंधी स्व:घोषणा को अभिवचन के रूप में लिया जा सकता है/ A self-declaration from the parent for distance may also be accepted by furnishing an undertaking to this effect.

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

क्र.सं.		माता/ Mother	पिता / Father
1	नाम/ Name (in Capital letters)		
2	राष्ट्रीयता/ Nationality		
3	व्यवसाय/ Occupation		
4	कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष / Name of Office and full address with Telephone numbers		
5	पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित) Full residential address with Telephone numbers (with proof)		
6	विद्यालय से दूरी/ Distance from KV *		
7	मूल वेतन/ Basic Pay		
8	स्थानान्तरण की संख्या No. of Transfer **		
9	माता - पिता की श्रेणी Category of theParent ***		
10	कर्मचारी कोड (यदि है तो ) Employee Code (If any)		

\* विद्यालय से आवास की दूरी | दूरी के लिए माता-पिता / अभिभावक का सपथ-पत्र मान्य है | आवास प्रमाण-पत्र देना आवश्यक है |

\*\* 31/03/2021 तक पिछले सात वर्ष के सेवा काल के दौरान स्थानांतरणों की संख्या|

\*\*\* 1 केन्द्रीय सरकार 2 केन्द्रीय सरकार के स्वायत्त संस्था 3. राज्य सरकार 4 राज्य सरकार के स्वायत्त संस्था

मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता हूँ/ करती हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियां मेरी जानकारी में सत्य हैं। / I certify that the above entries are true to the best of my knowledge.

अभिभावक के हस्ताक्षर/Signature of Parent

तिथि/Date: .....

पूरा नाम/Full Name.....

---

सेवा प्रमाण पत्र/SERVICE CERTIFICATE

(केन्द्रीय सरकार/ Central Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती-----  
कार्यालय/मंत्रालय मे कार्यरत हैं। वे रक्षा सेवा/केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल/सीमा सुरक्षा  
बल/एन.एस.जी/एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ/केन्द्रीय सरकार स्वायित संस्था/सार्वजनिक क्षेत्र  
के उपक्रम के/की कर्मचारी हैं। जिनका पूर्ण/आंशिक वित्त पोषण केन्द्रीय सरकार द्वारा  
किया जाता है और उसकी सेवाएं भारत में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

Certified that Shri/Smt.....is working in the  
office/Ministry of .....He/She is an employee of Defence  
Service/CRPF/BSF/NSG/SPG/CISF/Central Govt./Autonomous  
Body/Public Sector Undertaking fully financed/partially financed by Central  
Govt. and his/her services are transferable anywhere in India.

सेवा प्रमाण पत्र / SERVICE CERTIFICATE

(राज्य सरकार/State Govt)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती-----  
-कार्यालय/मंत्रालय मे कार्यरत हैं। ..... वह राज्य सरकार के एक  
कर्मचारी है और राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

Certified that Shri/Smt..... Is working in the  
office/Ministry of ..... He/ She is an employee of State  
Government transferable anywhere in the state.

स्थान/ Place .....

दिनांक/ Date.....

कार्यालय अध्यक्ष का हस्ताक्षर

(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)

Signature of Head of the Office

(With name , Designation & Office stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या .....

Complete address and Telephone NO. Of office .....

## स्थानान्तरण संख्या प्रमाण-पत्र / CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

मैं , ..... (नाम) ..... (रैंक/पदनाम) ..... (कार्यालय) एतद द्वारा प्रमाणित करता /करती हूँ पिछले सात साल (31/03/2021 तक) मैं एक स्थान से दुसरे स्थान पर मेरे ..... (अंको व शब्दों में) स्थानान्तरण हुए जिनका विवरण नीचे दिया गया है-

I, ..... (Name) ..... (rank/desg.) ..... (office), do hereby certify that during the past 7 years (up to 31/03/2021) I have transferred ..... times (in figures & in words) from one section to another, the details of which are given under -

क्र.सं. S.No.	कार्यालय/यूनिट Office/Unit	स्थान Place	रैंक/पदनाम Rank/Desg.	दिनांक / Date		ठहरने की अवधि / Period of stay	आदेश सं./ Order No.
				से to	तक to		
1							
2							

मैं जानता /जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए गए तो मेरा बच्चा केन्द्रीय विद्यालय में प्रवेश के लिए अयोग्य हो जाएगा | I know that if the above mentioned facts are found incorrect, my child will be disqualified for admission in kendriya vidyalaya.

माता -पिता के हस्ताक्षर

Signature of Parent

### प्रतिहस्ताक्षर / Countersignature

मैं ..... (नाम) ..... (रैंक/ पदनाम) ..... (कार्यालय) एतद द्वारा प्रमाणित करता /करती हूँ कि उपरोक्त विवरण को कार्यालय आलेखों से जांच लिया गया है व सही पाया गया है |

I ..... (Name) ..... (rank/Degn) of ..... (unit/department) hereby certify that the particulars given above have been authenticated by the records held in the office and found correct.

कार्यालय अध्यक्ष का हस्ताक्षर

स्थान/ Place .....

(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)

दिनांक/ Date.....

Signature of Head of the Office

(With name , Designation & Office stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या .....

Complete address and Telephone NO. Of office .....

टिप्पणी /Note- एक स्थान पर ठहरने की अवधि कम से कम छः मास होनी चाहिए | Minimum period of posting / stay at a place should be minimum six months.

## सेवाकालीन मृत्यु प्रमाण-पत्र / DIED IN HARNESS CERTIFICATE

(केवल केन्द्रीय सरकार के कर्मचारियों के लिए / Only for Central Govt. Emplpyees)

प्रमाणित किया जाता है कि कुमार / कुमारी ----- स्वर्गीय श्री/श्रीमती----- के पुत्र/पुत्री हैं जो----- (कार्यालय/विभाग) में नियमित रूप से सेवारत थे/थी और उनका देहावसान सेवाकाल की अवधि में दिनांक-----को हो गया था |

Certified that Master/Miss ..... is the son/daughter of late Sh./Smt ..... who was regular employed of ..... Office/Department) and he/she died in harness (while in service) on ..... (date).

कार्यालय अध्यक्ष का हस्ताक्षर

स्थान/ Place .....

(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)

दिनांक/ Date.....

Signature of Head of the Office

(With name , Designation & Office stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या .....

Complete address and Telephone NO. Of office .....