

KENDRIYA VIDYALAYA SIWAN

Admission Notice

Class-XI (SESSION 2020-21) (Only for Commerce Stream)

DATE:-16/07/2020

FOR KV STUDENTS	SCHEDULE
REGISTRATION FOR ADMISSION FORM STUDENTS OF KV	16/07/2020 TO 22/07/2020
DISPLAY OF SELECTION LIST	23/07/2020
ADMISSION OF KV STUDENTS	23/07/2020 TO 29/07/2020
FOR NON KV STUDENTS	
REGISTRATION FOR ADMISSION FOR STUDENTS OTHER THAN KV'S	30/07/2020 TO 06/08/2020
DISPLAY OF SELECTION LIST FOR STUDENTS OTHER THAN KV'S	07/08/2020
ADMISSION OF ELIGIBLE CANDIDATES	07/08/2020 TO 13/08/2020

Helpdesk mobile no. (Time 12:00 to 04:00)

Class 11th - 9508175241

PRINCIPAL

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

1. FOR KV SIWAN STUDENTS:-

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

- DISTANCE DECLARATION CERTIFICATE.

2. FOR OTHER KV'S STUDENTS :-

- OPTION FORM.
- MARKS SLIP.
- 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.

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

- OPTION FORM.
- MARKS SLIP.
- 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.

Note:- Registration form may be submitted by hand or email (kvsivan@yahoo.com) to the Vidyalaya



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

क्रम सं0/S.No

सत्र . 2020 -21

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^o 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

31/03/2020 तक आयु / Age as on 31/03/2020

वर्ष/ Year मास/Month दिन/Day

<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 |

** 31/03/2020 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 ofHe/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 (31/03/2020 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 31/03/2020) 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

Option form for admission in class XI

1. Name of Student :
2. Roll no. of Class X 2020 :
3. Name of School last studied :
4. Name of Father & Mother :
5. Service category of parents :
6. Present address :

7. Contact Phone No. :
8. E-mail ID :
9. Details of Marks obtained in Class X

S.N.	Subject	Marks obtained	GP

CGPA =

(Attach a copy of mark sheet)

10. Preference of stream (Option) :
 - 1.
 - 2.
 - 3.
 - 4.
 - 5.
 - 6.

11. Steams available in the Vidyalaya
 - i. Commerce with Maths
 - ii. Commerce without Maths
 - iii. Additional Subject -Physical Education

Signature of Students

Signature of Parents